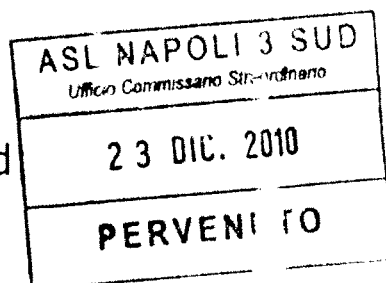


Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud

SERVIZIO GESTIONE RISORSE UMANE



DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

OGGETTO: Autorizzazione esercizio attività libero professionale intramuraria - Dott. CAMPOPIANO ASCANIO - ORTOPEDIA - PP.OO. Area Stabiese San Leonardo.

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dall'Ufficio ALPI e delle risultanze e degli atti su richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa della stessa resa dal Dirigente del Servizio Gestione Risorse Umane a mezzo di sottoscrizione della presente

PREMESSO CHE:

Con delibera n.447 del 23/09/2009 ad oggetto "Adozione regolamento attività libero professionale intramuraria", modificata con delibera n.848/10 e successiva 1410/10, questa ASL in attuazione della legge 120 del 3/08/2007 ha inteso regolamentare l'esercizio dell'attività libero professionale intramuraria effettuato dalla dirigenza medica, sanitaria e veterinaria;

Con delibera n. 751 del 23/12/2009 è stata costituita la Commissione Paritetica Aziendale di Monitoraggio con compiti di verifica e monitoraggio attività ALPI;

Con determina dirigenziale n. 320 del 12/03/2010 del Servizio Gestione Risorse Umane è stato costituito l'Ufficio dell'Attività Libero Professionale Intramuraria(Ufficio ALPI);

RICHIAMATO il predetto regolamento nella parte in cui stabilisce che tutti i professionisti dell'Azienda interessati ad esercitare l'attività intramuraria, ancorchè già autorizzati, devono formulare alla Direzione Generale istanza per ottenerne l'autorizzazione;

VISTA

la richiesta, completa della tipologia delle prestazioni e degli orari destinati a tale attività, presentata dal Dott. CAMPOPIANO ASCANIO - Dirigente Medico in servizio presso l'U.O. di ORTOPEDIA degli Ospedali Riuniti Area Stabiese P.O. San Leonardo - con la quale chiede l'autorizzazione a svolgere l'attività professionale in regime di intramuraria nella disciplina specialistica di Ortopedia :

presso lo stesso Presidio Ospedaliero

presso lo studio privato con sede a Torre del Greco, Via Mazzini n. 5

PRESO ATTO dell'istruttoria compiuta dall'Ufficio ALPI;

RITENUTO

Che sussistono i presupposti per autorizzare il Dott. Campopiano Ascanio a svolgere l'attività libero professionale nella disciplina di Ortopedia

SI PROPONE AL COMMISSARIO STRAORDINARIO

-**Di accogliere** la richiesta del Dott. CAMPOPOIANO ASCANIO intesa ad ottenere l'autorizzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale intramoenia nella disciplina specialistica di ORTOPEDIA da effettuarsi :

- presso il P. O. San Leonardo di C/mare di Stabia

- presso lo studio privato con sede a Torre del Greco – Via Mazzini n. 5 ,fino alla realizzazione da parte dell'Azienda di proprie idonee strutture e spazi distinti e separati per l'esercizio dell'attività ALPI in regime di ricovero ed ambulatoriale intra ed extra ospedaliera (art.20, comma 3, regolamento aziendale).

Di dare atto che la tipologia di prestazioni effettuabili dal Dott. Campopiano Ascanio, in regime libero professionale, sono quelle analiticamente specificate nel modello 3 allegato alla richiesta di autorizzazione, con applicazione delle tariffe indicate nel medesimo modello, parte integrante e sostanziale della presente;

-**che** gli orari destinati a tali attività compatibilmente con le esigenze di servizio, sono quelli riportati nel modello 6 allegato alla richiesta di autorizzazione;

Il Responsabile Ufficio ALPI
D.ssa M.Franca Vitiello

M. Franca Vitiello

Il Direttore Servizio GRU
Dr. Massimo Lauri

Massimo Lauri



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

PRESO ATTO DELLA REGOLARITA' DELLA ISTRUTTORIA COMPIUTA DALL'UFFICIO ALPI NONCHE' DELLA DICHIARAZIONE DI LEGITTIMITA' TECNICA ED AMMINISTRATIVA RESA DAL DIRETTORE DEL SERVIZIO GESTIONE RISORSE UMANE PROPONENTE CON LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA CHE PRECEDE

DELIBERA

Di accogliere la richiesta del Dott. CAMPOPIANO ASCANIO intesa ad ottenere autorizzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale intramoenia nella disciplina specialistica di **ORTOPEDIA** da effettuarsi :

presso il PO. San Leonardo C/Mare

- presso lo studio privato con sede a Torre del Greco – Via Mazzini n. 5 , fino alla realizzazione da parte dell'Azienda di proprie idonee strutture e spazi distinti e separati per l'esercizio dell'attività ALPI in regime di ricovero ed ambulatoriale intra ed extra ospedaliera (art.20, comma 3. regolamento aziendale).

-Di dare atto che la tipologia di prestazioni effettuabili dal Dott. Campopiano Ascanio, in regime libero professionale, sono quelle analiticamente specificate nel modello 3 allegato alla richiesta di autorizzazione, con applicazione delle tariffe indicate nel medesimo modello, parte integrante e sostanziale della presente;

-che gli orari destinati a tali attività compatibilmente con le esigenze di servizio, sono quelli riportati nel modello 6 allegato alla richiesta di autorizzazione;

L'Ufficio ALPI in uno al Servizio GRU proponente sarà responsabile in via esclusiva della esecuzione della presente deliberazione, curandone tutti i consequenziali adempimenti

Dare alla presente immediata esecuzione.

Atto non soggetto a controllo ai sensi dell'art. 35 della L.R. 32/94.

Il Commissario Straordinario

Dr. Vittorio Russo



Regione Campania
Azienda Sanitaria Locale - Napoli 3 sud
Corso Alcide de Gasperi, 167 - 80053 Castellammare di Stabia
PI/CF 0249771212

UFFICIO ALPI
Tel. 081/8729080 - 8729502 Fax 081/8729507

DOMANDA PER SVOLGERE L'ATTIVITA'
LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURALE AMBULATORIALE
PRESSO IL PROPRIO STUDIO PROFESSIONALE

Al Direttore Generale
Al Responsabile Ufficio ALPI

Il sottoscritto dr CAMPORIANO ASCANIO nato il 31.01.1953
dirigente di 2 livello, con incarico di DIRETTORE
ORTODONTIA presso l'Unità operativa
S. LEONARDO - C. MARE dell'Ospedale / Distretto / Servizio Centrale
a rapporto di lavoro esclusivo con la ASL Napoli 3 sud,

CHIEDE

di poter effettuare l'attività libero professionale ambulatoriale, secondo le modalità previste dal regolamento aziendale, presso il proprio studio professionale

città TORRE DEL GRECO prov NA CAP 80050
indirizzo Via MAZZINI 5 tel 342-3522520
nei giorni di (SUPPLEMENTAZIONE) MARTEDI - GIOVEDI COMPATIBILMENTE CON I TURNI DI SERVIZIO
con orario dalle ore 16.00 alle ore 18.00
è situato presso una struttura privata non accreditata? no si

2° studio

città PRESSO P.O. C. MARE prov _____ CAP _____
indirizzo _____ tel _____
nei giorni di AL DI FUORI DELL'ORARIO DI SERVIZIO
con orario dalle ore _____ alle ore _____
è situato presso una struttura privata non accreditata? no si

le tariffe sono quelle comunicate all'azienda

PROT _____ DATA _____ FIRMA [Signature]
Alpi/gv

Regione Campania
 Azienda Sanitaria Locale - Napoli 3 sud
 Corso Alcide de Gasperi, 167 - 80053 Castellammare di Stabia
 PI/CF 0249771212

UFFICIO ALPI
 Tel. 081/8729080 - 8729502 Fax 081/8729507

**ELenco DELLE PRESTAZIONI EFFETTUABILI IN LIBERA
 PROFESSIONE INTRAMURALE DAL SINGOLO DIRIGENTE O DALLA
 EQUIPE**

Al Sig. Direttore Sanitario PO/Ds _____
 Al Direttore Amministrativo PO/Ds _____
 All'Ufficio ALPI _____ SEDE

Prestitazioni effettuabili dal dr CAMPORIANO ASCANIO nato il 31.01.1953 matricola 308400

oppure

dall' equipe _____

nella disciplina ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA

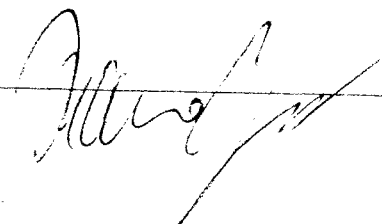
Unità Operativa/reparto ORTOPEDIA Ospedale/distretto S. LEONARDO C. MARO

Prestazione e/o intervento chirurgico	Tariffa	Tempo (minuti)
<u>PRESTAZIONI AMBULATORIALI</u>		
<u>VISITA ORTOPEDICA</u>	<u>100,00</u>	
<u>INFIAMMAZIONE</u>	<u>50,00</u>	
<u>VISITA CONTROLLO</u>	<u>20,00</u>	
<u>INTERVENTI CHIRURGICI</u>		
<u>PIU' STRUTTURA DI APPARTENENZA</u>		
<u>FUORI ORARIO DI SERVIZIO.</u>		
<u>INTERVENTI CHIRURGICI DI</u>		
<u>ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA</u>		
<u>ATTENDENDOSI AL NOMINCLATORE</u>		
<u>TARIFARIO AGGIORNATO</u>		

Delibera n.447/2009 - art2 - comma 3 - L'ALPI non può mai configurarsi come attività concorrenziale all'attività istituzionale né tantomeno può comportare per ciascun dipendente un volume di attività superiore a quella assicurata per i compiti istituzionali nonché un impegno superiore all'orario di servizio effettivamente prestatato (DGRC n.4061/01)

Alpi/gv

FIRMA _____



Tariffario%20Ortopedia%20Traumatologia.txt
 ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA

VISITE EURO

Bendaggio semplice con ovatta e garza	Euro	50.00
Bendaggio con medicazione		70.00
Bendaggio torace (senza arto superiore)		50.00
Bendaggio collare di Schanz		70.00
Bendaggio con doccia di immobilizzazione:		
a) in abduzione per arto superiore		120.00
b) gomito e polso		70.00
c) per arto superiore		90.00
Bendaggio alla colla di zinco:		
a) coscia, gamba e piede		90.00
b) gamba, piede		90.00
Bendaggio con fascia elastica ed esivo:		
a) ginocchio		90.00
b) gamba, piede		90.00
Bendaggio secondo Dessault:		
a) semplice		120.00
b) amidato o gessato		150.00
Applicazione stessa di Zimmer (per dito)		70.00
APPARECCHI GESSATI		
Minerva		250.00
Corsetto con spalle		200.00
Corsetto senza spalle		180.00
Lettino di Lorenz		250.00
Torace ed arto superiore		250.00
Arto superiore (brachio-metacarpale)		150.00
Avambraccio e mano		120.00
Stecca da dito		70.00
Pelvi pedidio bilaterale		350.00
Pelvi pedidio		300.00
Pelvi malleolare		300.00
Pelvi condiloideo		250.00
Pelvi condiloideo con staffa di carico		350.00
Ginocchiera		150.00
Ginocchiera previa artrocentesi	200.00	
Coscia, gamba, piede		200.00
Gamba, piede		150.00
Delbec		150.00
Scarpetta gessata		100.00
Corsetti speciali per scoliosi		400.00
Corsetto speciale per cifosi		400.00
Gipsotomia		60.00
Calco di gesso per corsetto ortopedico		200.00
Calco di gesso per protesi arti		300.00

Tariffario%20Ortopedia%20Traumatologia txt

Calco di gesso per stampi calzature

120.00

Negli onorari delle prestazioni non è compresa l'eventuale confezione dell'apparecchio gessato il cui costo può essere ridotto del 50% quando la suddetta confezione segue immediatamente
dell'apparecchio gessato il cui costo può essere ridotto del 50% quando la suddetta confezione segue immediatamente

LUSSAZIONI E FRATTURE

Riduzione incruenta lussazione traumatica di:

piccole articolazioni	100.00
media articolazione (gomito, piede)	150.00
grandi articolazioni (anca, ginocchio, spalla)	300.00
colonna vertebrale	600.00

RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURE-LUSSAZIONI

piccole articolazioni	150.00
medie articolazioni	200.00
grandi articolazioni (anca, ginocchio, spalla)	500.00
colonna vertebrale	800.00

RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURE

Piccoli segmenti	100.00
Medi segmenti	250.00
Grandi segmenti (femore, gamba, omero, avambraccio)	400.00
colonna vertebrale	600.00
Applicazione di filo transcheletrico	150.00
Applicazione di skin-traction	100.00

RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURE

La tariffa delle voci per riduzione interventi di fratture è raddoppiata.

TRAUMI OSTETRICI

a) Arto superiore	200.00
b) Arto inferiore	300.00

INTERVENTI INCRUENTI

Riduzione incruenta della lussazione congenita anca	500.00
Idem bilaterale	600.00
Passaggio dalla prima alla seconda posizione (bilaterale aumento del 50%)	400.00
Correzione manuale del piede torto congenito (idem bilaterale aumento del 50%)	300.00
Apparecchio gessato per paralisi ostetrica arto superiore	300.00
Trazione alla Petit per frattura clavicola	150.00
Correzione di scoliosi su letto speciale	500.00
Correzione incruenta di deformità degli arti	300.00

Mobilizzazione incruenta di rigidità:

a) piccole articolazioni	150.00
b) grandi articolazioni	200.00

INTERVENTI INCRUENTI

biopsia	500.00
Asportazione di esostosi semplice	600.00
Osteotomia semplice	700.00
Osteotomia complessa	400.00
Resezioni ossee	900.00

tariffario%20Ortopedia%20Traumatologia.txt

Interventi di sintesi	
Perforazione alla bosck	300.00
Amputazioni:	200.00
a) piccoli segmenti	
b) grandi segmenti	500.00
Prelievo di trapianto osseo	1200.00
Pseudoartrosi	
a) piccoli segmenti	
b) grandi segmenti	800.00
Trattamento delle pseudoartrosi con la tecnica della compressione-distrazione	1200.00
Osteosintesi di tibia con viti	1500.00
Osteosintesi di tibia con viti e placca	1000.00
	1200.00
Osteosintesi di tibia in fibula endomidollare	1400.00
Osteosintesi diafisi femorale ed epifisi dorsale	2000.00
Osteosintesi collo femore (per frattura o epifisiolisi)	1300.00
Osteosintesi di omero	2000.00
Applicazione di pressori	300.00
Costruzione di monconi cinematici	1400.00
Interventi per costola cervicale	2000.00
Scapuli fissi	2000.00
Pulizia di cavità patologiche	400.00
Asportazione di tumori ossei	1500.00
Trapianti ossei o protesi diafisarie	2000.00
Pseudoartrosi congenita di tibia	1500.00
Trattamento delle dismetrie e delle deviazioni degli arti con impianti esterni	2000.00
Osteosintesi di clavicola, rotula	1200.00
Osteosintesi di avambraccio	1300.00
Epifisiodesi	600.00
Rimozione mezzi di sintesi	500.00
Artrocentesi con riduzione di medicamento	200.00
Infiltrazioni	80.00
Biopsie articolari	500.00
Artroscopia	
a) piccole articolazioni	300.00
a) grandi articolazioni	500.00
Biopsia trans-peduncolare dei somi vertebrali	2000.00
Resezioni articolari	1500.00
Resezioni di corpi invertebrati (somatectomia) e sostituzione con protesi e sostituzione con cemento o trapianti	3000.00
Resezioni del sacro	2500.00
Osteotomie rachide con placche e viti trans-peduncolari	2500.00
Laminectomia decompressiva per neoplasie (senza sintesi)	2000.00
Disarticolazioni:	
Resezioni artrodiesarie dell'omero prossimale e sostituzione con protesi specifici cementate o no, modulari o no)	2000.00
Resezioni del radio distale:	
artroplastie (trapianto o cemento)	1500.00
con trapianto articolare perone pro-radio	2000.00

Empiemi articolari	1500.00
Empiemi articolari con salvataggio dell'arto	2500.00
Resezioni del femore prossimale artrodiafisaria e sostituzione con protesi speciali (cementate o no modulari o no)	2000.00
Resezioni artrodiafisarie del ginocchio, artodessizzanti (trapianto o cemento + infibulo femore-tibiale)	2000.00
sostituzioni con protesi modulari o 'custom made'	2000.00
Svoutamento di focolai metastatici ed armatura con sintesi + cemento	1500.00
Sinovialeomie articolari:	
piccole articolazioni	600.00
medie articolazioni	800.00
grandi articolazioni	1000.00
Artroplastiche con materiale biologico:	
piccole	800.00
medie	1000.00
grandi	1200.00
Acromioplastica anteriore	900.00
Riparazione rottura cuffia rotatori	900.00
Traslazione muscoli cuffia	900.00
Trattamento lussazione recidivante spalla	900.00
a) anteriore	1200.00
b) posteriore	1200.00
Plastica per lussazioni recidivanti (ginocchio)	1200.00
Artroscopia diagnostica per meniscectomia	800.00
Artroscopia chirurgica:	
a) biopsia della sinoviale	800.00
b) aspirazione dei corpi mobili	800.00
c) sinoviectomia	1000.00
d) meniscectomia	1000.00
e) condroectomia	1000.00
f) lateral release	1000.00
Ricostruzione dei legamenti articolati	2000.00
Applicazione dei compressori	1000.00
Artrodesi:	
a) piccole (dita)	500.00
b) medie (piede, polso, gomito)	800.00
c) grandi (spalla, anca, ginocchio)	1200.00
Artroli:	
a) gomito	500.00
b) ginocchio	1000.00
c) piede	800.00
Riduzione e orientamento lussazione congenita anca	1500.00
Osteotomia di bacino (Salter, Chiari, triplice osteotomia)	1500.00
Intervento di coxolisi	1000.00
Aspirazione corpi estranei o mobili endoarticolari	800.00
Protesi totale di spalla	1500.00
Artroplastica di anca	2000.00
Protesi totale di displasia d'anca	2000.00
Intervento di rimozione di protesi d'anca	2000.00

Tarifario%20Ortopedia%20Traumatologia.txt

Intervento di amputazione a livello di protesi d'anca	1000.00
Artroprotesi di ginocchio	2000.00
Artroprotesi di gomito	1500.00
Endoprotesi di Thompson	1500.00
Protesi metallica di spalla	2000.00
Protesi di polso	1500.00
Emiartroplastica	1500.00
Alluce valgo	800.00
Vertebrotonia	2500.00
Intervento di ernia disco intervertebrale	1200.00
Vhemonucleosi per ernia discale	600.00
Biopsia vertebrale a cielo aperto	1200.00
Discectomia per via anteriore per ernia cervicale	2000.00
Discectomia per via anteriore per ernia dura o molle con artrodesi	2500.00
Uncoforaminotomia	2500.00
Corpectomia per via anteriore con trapianto autoplastico a ponte nella mielopatia cervicale	2500.00
Osteosintesi vertebrale	2000.00
Pulizia focolai osteici	2000.00
Artrodesi per via anteriore	2500.00
Intervento per via posteriore:	
a) senza impianti	2000.00
b) con impianti	2500.00
Interventi per via anteriore:	
a) senza impianti	2500.00
b) con impianti	2500.00
Tendini - Muscoli - Aponevrosi	
Tenografie:	
semplici	400.00
complesse (tendini, flessori, mano etc.)	600.00
tenoplastiche, mioplastiche o miorrafie	800.00
tenotomie, miotomie e aponeurotomie	800.00
trapianti tendinei e muscolari	800.00
tenotomia bipolare per torcicollo miogeno congenito	800.00
asportazione di gangli tendinei	500.00
tenolisi	600.00
Defornità delle mani e dei piedi (sindattilia, dita a martello, polidattilia e simili)	800.00
Interventi correttivi per deformazioni delle dita (boutonnière - Swan-nek etc.)	800.00
Impianti flessibili (es. Swanson-Mahauer polso e mano)	1200.00
Ricostruzioni tendinee polso e mano	1500.00
Neuridisi per sindromi da intrappolamento nervi periferici (ev. mediano al polso)	800.00
Sindesmotomia	1200.00
Plastiche riparatrici ricostruttive degli arti per lesioni alle superfici flessorie e estensorie e retrazione cicatriziale. Dupuytren, esiti di flogosi, traumi etc.) per tempo operatorio	1200.00

0 Polip...
...ario%20Ortopedia%20Traumatologia.txt
...to...operativo 100,00



Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

TRASMISSIONE AL COLLEGIO SINDACALE

La presente deliberazione è stata trasmessa al Collegio Sindacale della A.S.L. ai sensi dell'art. 35 comma 3 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

TRASMISSIONE AL COMITATO DI RAPPRESENTANZA DELLA CONFERENZA DEI SINDACI

La presente deliberazione è stata trasmessa al Comitato di Rappresentanza dei Sindaci ai sensi dell'art. 35 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

TRASMISSIONE ALLA GIUNTA REGIONALE

La presente deliberazione è stata trasmessa alla Struttura Regionale di Controllo della G.R.C. ai sensi dell'art.35 della L.R.03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

PROVVEDIMENTO DELLA GIUNTA REGIONALE

Deliberazione della G.R. n. _____ del _____

Decisione: _____

IL FUNZIONARIO

INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA 29 DIC. 2010 A:

<input checked="" type="checkbox"/>	SUB COMMISSARIO AMMINISTRATIVO	DISTRETTO N. 54	
<input checked="" type="checkbox"/>	SUB COMMISSARIO SANITARIO	DISTRETTO N. 55	
	COLLEGIO SINDACALE	DISTRETTO N. 56	
	SERVIZIO GABINETTO	DISTRETTO N. 57	
	SERV. AFFARI LEGALI	DISTRETTO N. 58	
	SERV. AFFARI GEN..E GEST.IMMOBILI	DISTRETTO N. 59	
	SERV. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	P.O.SANTA MARIA DELLA PIETA'	EX A.S.L. NA 5
<input checked="" type="checkbox"/>	SERV. GESTIONE RISORSE UMANE	P.O. CAV. RAFFAELE APICELLA	
	SERV. GESTIONE ECON. FINANZIARIA	OO.RR. AREA STABIESE	SERV. CONTR STRATEG. GESTIONE
	SERV. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.	OO.RR. GOLFO VESUVIANO	SERV. ASSISTENZA OSPEDALIERA
	SERV. PREVENZIONE E PROTEZIONE	OO.RR. PENISOLA SORRENTINA	SERV. ASSISTENZA DISTRETTUALE
	SERV. ASSISTENZA SANITARIA		SERV. MATERNO - INFANTILE
	COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA	EX A.S.L. NA 4	SERV. TECNICO CENTRALE
	COORD.TO SOCIO SANITARIO AZIEND		SERV. INNOV. CULTUR. E TECNOLOG.
	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	SERV. Progr.PIANIF.CONTR.INTER.	SERV. RELAZ. CON IL PUBBLICO
	DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE	SERV. MARKETING RELAZ. PUBBL.	SERV. ISPETTIVO
	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	SERV. MATERNO - INFANTILE	DIPARTIMENTO PREVENZIONE
	DISTRETTO N. 48	SERV. GEST.E OTTIMIZZ.PATRIMONIO	
	DISTRETTO N. 49	SERV. SISTEMI INFORMATIVI	
	DISTRETTO N. 50	SERV. ISPETTIVO CENTRALE	
	DISTRETTO N. 51	SERV. FASCE DEBOLI	
	DISTRETTO N. 52	COORD.TO ATTIVITA' DISTR.LI	
	DISTRETTO N. 53	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	