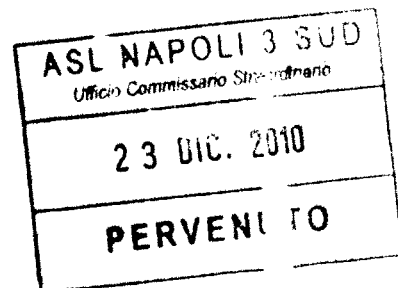


Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud
SERVIZIO GESTIONE RISORSE UMANE



DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

OGGETTO: Autorizzazione esercizio attività libero professionale intramuraria - Dott. ERCOLANO SALVATORE - OSTETRICIA E GINECOLOGIA - PP.OO. Area Stabiese San Leonardo

Ha 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 intramoenia", 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 Intramoenia(Ufficio ALPI);

RICHIAMATO il predetto regolamento nella parte in cui stabilisce che tutti i professionisti dell'Azienda interessati ad esercitare l'attività intramoenia, 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. Ercolano Salvatore - Dirigente Medico in servizio presso l'U.O. di Ostetricia e Ginecologia degli Ospedali Riuniti Area Stabiese P.O. San Leonardo - con la quale chiede l'autorizzazione a svolgere l'attività professionale in regime di intramoenia nella disciplina specialistica di Ostetricia e Ginecologia :

- lo stesso Presidio Ospedaliero
- presso lo studio privato con sede a Castellammare di Stabia - Via Petrarca n. 57

PRESO ATTO dell'istruttoria compiuta dall'Ufficio ALPI;

RITENUTO

Che sussistono i presupposti per autorizzare il Dott. Ercolano Salvatore a svolgere l'attività libero professionale nella disciplina di Ostetricia e Ginecologia;

SI PROPONE AL COMMISSARIO STRAORDINARIO

-Di **accogliere** la richiesta del Dott. **ERCOLANO SALVATORE** intesa ad ottenere l'autorizzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale intramoenia nella disciplina specialistica di **OSTERICIA E GINECOLOGIA** da effettuarsi :


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

- presso lo studio privato con sede a Castellammare di Stabia - Via Petrarca n.57 , 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).

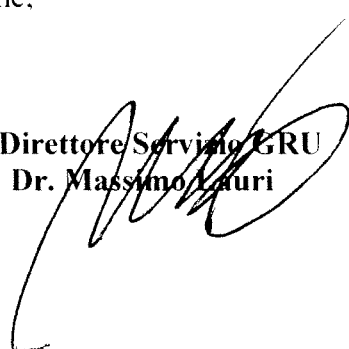
-Di **dare atto** che la tipologia di prestazioni effettuabili dal Dott. Ercolano Salvatore, in regime libero professionale, sono quelle analiticamente specificate nel modello 3 allegato alla richiesta di autorizzazione, con applicazione delle tariffe indicate nel medesimo modello, parte integrante e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



Il Direttore Servizio GRU
Dr. 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. **ERCOLANO SALVATORE** intesa ad ottenere l'autorizzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale intramoenia nella disciplina specialistica di **OSTETRICIA E GINECOLOGIA** da effettuarsi :

- presso il P.O. San Leonardo C/mare Stabia
- presso lo studio privato con sede a Castellammare di Stabia – Via Petrarca n. 57, 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. Ercolano Salvatore, 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

Vittorio Russo

Regione Campania
 Azienda Sanitaria Locale - Napoli 3 sud
 Via S. Gaetano 100 - 80053 Castellammare di Stabia
 PEC: 0219711212

UFFICIO ALPI

Tel. 081/8729080 8729502 Fax 081/8729507

Al Sig. Direttore Sanitario PO/IX SAN CEDMARO
 Al Direttore Amministrativo PO/IX SAN CEDMARO
 Nell'Ufficio ALPI SEDE

Prestazioni effettuabili dal dr. **CERCOLANO SACARONE** nato il **17-05-77** matricola **768700**

eppure

dall'equipe

nella disciplina **OSTETRICA E GINECOLOGIA**

Unita Operativa reparto **OSTE GINECOLOGIA** Ospedale/distretto **SAN CEDMARO**

Prestazione o intervento chirurgico

Tariffa

Tempo (minuti)

VISITA OSTETRICA	€ 60,00	20 MINUTI
VISITA GINECOLOGICA	€ 60,00	30 MINUTI
VISITA + ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 80,00	30 MINUTI
VISITA + ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 80,00	30 MINUTI
ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 60,00	30 MINUTI
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 60,00	30 MINUTI
ECOGRAFIA STRUTTURALE	€ 100,00	30 MINUTI
PARTO SPONTANEO	€ 500,00	2 ORE
TACQUO CESAREO	€ 500,00	1 ORA
REVISIONE CAUSARIA	€ 300,00	30 MINUTI

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 prestato (D.G.R.C. n.4061/01)

Il p.g.v.

FIRMA

[Handwritten Signature]

Med. ASL Napoli 3 - I P 1



Regione Campania
Azienda Sanitaria Locale - Napoli 3 sud
Corso Medico dei Capri 167 - 80133 Castellammare di Stabia
(Napoli) - Italia

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

Al Direttore Generale
Al Responsabile Ufficio ALPI

Il sottoscritto ERCOLEANO SALVATORE nato il 17-05-70
di livello I con incarico di presso l'Unità operativa
OSTETRICA E GINECOLOGIA dell'Ospedale / Distretto / Servizio Centrale
SAN LEONARDO a rapporto di lavoro esclusivo con la ASL Napoli 3 sud

CHIEDE

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

via CASTELLANHARS DI STABIA prov NA CAP 80053

indirizzo VIA PETRARCA 57 tel 081/8710213

nei giorni di LUNEDÌ - GIOVEDÌ (compatibilmente con i turni di lavoro)
con orario dalle ore Lunedì 9.30-12 / Giovedì 16.30-18.30 alle ore 12.00-13.00

è situato presso una struttura privata non accreditata?

DIC SI

2° studio

via PRESSO IL P.O. SAN LEONARDO prov e/NA/STABIA

indirizzo

tel

nei giorni di

con orario dalle ore

alle ore

è situato presso una struttura privata non accreditata?

no si

le tariffe sono quelle comunicate all'azienda

PROF

DATA

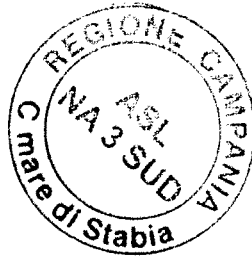
FIRMA

Luca

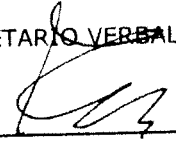
Appr

Mod. Asl Napoli 3 - CP n

Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALE



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. CONTR STRATEG. GESTIONE
	SERV. GESTIONE ECON. FINANZIARIA	OO.RR. AREA STABIESE	SERV. ASSISTENZA OSPEDALIERA
	SERV. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.	OO.RR. GOLFO VESUVIANO	SERV. ASSISTENZA DISTRETTUALE
	SERV. PREVENZIONE E PROTEZIONE	OO.RR. PENISOLA SORRENTINA	SERV. MATERNO - INFANTILE
	SERV. ASSISTENZA SANITARIA		SERV. TECNICO CENTRALE
	COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA	EX A.S.L. NA 4	SERV. INNOV. CULTUR. E TECNOL.
	COORD.TO SOCIO SANITARIO AZIEND		SERV. RELAZ. CON IL PUBBLICO
	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	SERV. Progr. PIANIF. CONTR. INTER.	SERV. ISPETTIVO
	DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE	SERV. MARKETING RELAZ. PUBBL.	DIPARTIMENTO PREVENZIONE
	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	SERV. MATERNO - INFANTILE	
	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	