



DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 000431 DEL 22 MAR. 2011

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ESERCIZIO ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA – DOTT. COPPOLA ALFONSO – MEDICINA INTERNA – PP.OO.AREA STABIESE PLESSO GRAGNANO.

Nell'anno, giorno e mese sopra specificati,

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Vittorio Russo, nominato con Delibera della Giunta Regionale della Campania n. 600 del 05.08.2010, n. 976 del 30.12.2010, n. 15 del 14.01.2011, n. 30 del 28.01.2011, n. 57 del 21.02.2011 e n. 84 del 07.03.2011, in esecuzione della legge Regionale n. 16 del 28.11.2008, con l'assistenza del Segretario verbalizzante, ha adottato la deliberazione in oggetto di cui al testo che segue:

ASL NAPOLI 3 SUD Ufficio Commissario Straordinario
11 MAR. 2011
PERVENUTO

Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud

SERVIZIO GESTIONE RISORSE UMANE

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

OGGETTO: Autorizzazione esercizio attività libero professionale intramuraria – Dott. COPPOLA ALFONSO – Medicina Interna - PP.OO. Area Stabiese Plesso Gragnano

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Servizio Gestione Risorse Umane 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 Direttore del Servizio GRU 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. Coppola Alfonso- Dirigente Medico Disciplina Medicina Interna in servizio presso l'U.O. di Medicina Generale degli Ospedali Riuniti Area Stabiese P.O. Gragnano - con la quale chiede l'autorizzazione a svolgere l'attività professionale in regime di intramoenia nella disciplina specialistica di Medicina Interna :

- presso lo stesso Presidio Ospedaliero
- presso lo studio privato con sede in Castellammare di Stabia – Via A.De Gasperi n.75

PRESO ATTO dell'istruttoria compiuta dall'Ufficio ALPI;

RITENUTO

Che sussistono i presupposti per autorizzare il Dott. Coppola Alfonso a svolgere l'attività libero professionale nella disciplina di Medicina Interna;





SI PROPONE AL COMMISSARIO STRAORDINARIO

-Di accogliere la richiesta del Dott. COPPOLA ALFONSO intesa ad ottenere l'autorizzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale intramoenia nella disciplina specialistica di MEDICINA INTERNA da effettuarsi :

- presso OO.RR. Area Stabiese P.O. Gragnano
- presso lo studio privato con sede a Castellammare di Stabia, via A.De Gasperi n.75 , 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. Coppola Alfonso, 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 DAL SERVIZIO GRU 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. **COPPOLA ALFONSO** intesa ad ottenere l'autorizzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale intramoenia nella disciplina specialistica di **MEDICINA INTERNA** da effettuarsi :

- presso PP.OO. Area Stabiese P.O. Gragnano
- presso lo studio privato con sede a Castellammare di Stabia , Via A.De Gasperi n. 75, 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. Coppola Alfonso, 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;

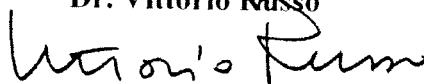
L'Ufficio ALPI in uno al Servizio GRU proponente sarà responsabile in via esclusiva della esecuzione della presente deliberazione, curandone tutti i consequenziali adempimenti

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

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

Al Sig. Direttore Sanitario PO/Ds 00 R.R. Area Stabiae
Al Direttore Amministrativo PO/Ds u u u
All'Ufficio ALPI SEDE

Prestazioni effettuabili dal dr COPPOLA ALFONSO nato il 05/06/49 matricola 16340

oppure

dall'equipe

nella disciplina MEDICINA INTERNA

Unità Operativa/reparto MEDICINA GENERALE Ospedale/diretto Ospedale Riv. I. Area Stabiae
U.O.S. ENDOCRINOLOGIA presso il proprio

Prestazione e/o intervento chirurgico

Tariffa

Tempo (minuti)

Visita specialistica

€ 100

45'

Controllo specialistico
(follow-up)

€ 80

30'

Valutazione ecografica

€ 70

30'

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 (DGRC n.4061/01)

Alpi/gv

FIRMA

Alfonso Coppola

25/02/2011

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 COLLOCA ALFONSO nato il 05/05/1949
dirigente di I livello, con incarico di STRUTTURA SEMPLICE DI presso l' Unità operativa
ENDOCRINOLOGIA
MEDICINA GENERALE dell' Ospedale / ~~Diretto~~ / Servizio ~~Centrale~~
OO.RR. AREA STABIESE pieno d. a rapporto di lavoro esclusivo con la ASL Napoli 3 sud,
GRAGNANO

CHIEDE

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

città CASTELLAMMARE DI STABIA prov NA CAP 80053
indirizzo VIA DE GASPERI 75 tel 3449054707
nei giorni di LUNEDÌ - MERCOLEDÌ
con orario dalle ore 14.30 alle ore 19.30

è situato presso una struttura privata non accreditata ?

☐ no

☒ sì

2° studio

città OSPEDALE CHE PRESTA SERVIZIO prov NA CAP 80053
indirizzo (OO.RR. AREA STABIESE pieno d. Gragnano) tel 3449054707
nei giorni di fuori orario d. servizio
con orario dalle ore _____ alle ore _____

è situato presso una struttura privata non accreditata ?

☐ no

☐ sì

le tariffe sono quelle comunicate all' azienda

PROT _____ DATA 21/4/2010 FIRMA Alf. Colloc.

Alpi/gv

Mod Asl Napoli 5 - LP 6

Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Dr.ssa Mario BARBATO

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 23 MAR. 2011 / _____ A:

☒	SUB COMMISSARIO AMMINISTRATIVO	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	
☒	SUB COMMISSARIO SANITARIO	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	
☐	COLLEGIO SINDACALE	DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE	
☐	SERV. GABINETTO	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	
☐	SERV. AFFARI GENERALI	DISTRETTO N. 48	
☐	SERV. AFFARI LEGALI	DISTRETTO N. 49	
☐	SERV. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	DISTRETTO N. 50	EX A.S.L. NA 4
☐	SERV. ASSISTENZA SANITARIA	DISTRETTO N. 51	SERV. FASCE DEBOLI
☐	SERV. CONTROLLO DI GESTIONE	DISTRETTO N. 52	
☐	SERV. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.	DISTRETTO N. 53	EX A.S.L. NA 5
☐	SERV. GESTIONE ECONOMICO FINAN	DISTRETTO N. 54	
☒	SERV. GESTIONE RISORSE UMANE	DISTRETTO N. 55	SERV. ASSISTENZA DISTRETTUALE
☐	SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.OSP.	DISTRETTO N. 56	SERV. ASSISTENZA OSPEDALIERA
☐	SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.TERR.	DISTRETTO N. 57	
☐	SERV. GEST.TECN.SISTEMI INFORMAT	DISTRETTO N. 58	
☐	SERV. ISPETTIVO	DISTRETTO N. 59	
☐	SERV. MATERNO INFANT. OSPEDAL.	P.O.SANTA MARIA DELLA PIETA'	
☐	SERV. MATERNO INFANT. TERRITOR.	P.O. CAV. RAFFAELE APICELLA	
☐	SERV. PREVENZ. E PROTEZ. UNICO	CO.RR. AREA STABIESE	
☐	SERV. RELAZIONE CON IL PUBBLICO	CO.RR. GOLFO VESUVIANO	
☐	COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA	CO.RR. PENISOLA SORRENTINA	
☐	COORD.TO SOCIO SANITARIO AZIEND		