regione campania

aslnapoli3sud

Castellammare Di Stabia

ORIGINALE

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 000615 DEL 21 APR. 2011

§§

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ESERCIZIO ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA – DOTT. RICCIO MARIA RITA – ANESTESIA E RIANIMAZIONE – P.O. MARESCA.

PUBBLICAZIONE		ESECUTIVITA'	
AFFISSIONE ALBO	RELATA	ORDINARIA	IMMEDIATA
La presente deliberazione è affissa in elenco all'Albo Pretorio informatico dell'Azienda dal 26 APR. 2011 e vi permarrà per 15 giorni consecutivi. L'incaricato	La presente deliberazione è stata affissa in elenco all'Albo Pretorio informatico dell' Azienda per 15 giorni consecutivi dalla data della sua pubblicazione L'incaricato	La presente deliberazione ha efficacia a decorrere dal Il Dirigente	La presente deliberazione per l'urgenza, è resa immediatamente esecutiva. 21 APR. 2011 Il Commissario Straordinario (Dott. Vittorio Russo) Vittorio Russo

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:

Serv. G.R.U.
N. 203

ASL NAPOLI 3 SUD
Uff. Commissario Straordinario
18 APR. 2011
PERVENUTO

Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud

SERVIZIO GESTIONE RISORSE UMANE

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

OGGETTO: Autorizzazione esercizio attività libero professionale intramuraria – Dott. RICCIO MARIA RITA – ANESTESIA E RIANIMAZIONE – P.O. MARESCA

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 Dirigente 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. RICCIO M. RITA - Dirigente Medico in servizio presso l'U.O. di ANESTESIA E RIANIMAZIONE degli Ospedali Riuniti Area Vesuviana P.O. Maresca - con la quale chiede l'autorizzazione a svolgere l'attività professionale in regime di intramoenia nella disciplina specialistica di Anestesia e Rianimazione :
- presso lo stesso Presidio Osperdaliero

PRESO ATTO dell'istruttoria compiuta dall'Ufficio ALPI;

RITENUTO
Che sussistono i presupposti per autorizzare il Dott. Riccio Maria Rita a svolgere l'attività libero professionale nella disciplina di Anestesia e Rianimazione;

SI PROPONE AL COMMISSARIO STRAORDINARIO

-Di accogliere la richiesta del Dott. **RICCIO MARIA RITA** intesa ad ottenere l'autorizzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale intramoenia nella disciplina specialistica di Anestesia e Rianimazione da effettuarsi :
- presso il P.O. MARESCA Torre del Greco

-Di dare atto che la tipologia di prestazioni effettuabili dal Dott. Riccio Maria Rita, 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.ssa Anna Alfieri

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

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

DELIBERA

-Di accogliere la richiesta del Dott. **RICCIO MARIA RITA** intesa ad ottenere l'autorizzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale intramoenia nella disciplina specialistica di ANESTESIA E RIANIMAZIONE da effettuarsi :
- presso il P.O. MARESCA di Torre del Greco

-Di dare atto che la tipologia di prestazioni effettuabili dal Dott. Riccio Maria Rita, 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

VF/autor.ne
Dr.Riccio M.Rita.

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 ____________
SEDE
All'Ufficio ALPI

Prestazioni effettuabili dal dr RICCIO MARIA RITA nato il 23-05-67 matricola 832200

oppure

dall' equipe ____________

nella disciplina ANESTESIA E RIANIMAZIONE

Unità Operativa/reparto ____________ Ospedale/distretto ____________

Prestazione e/o intervento chirurgico	Tariffa	Tempo (minuti)
Anestesia locoregionale blocchi centrali	€ 310,00	
Anestesia generale di breve durata	€ 260,00	
" " di media durata	€ 310,00	
" " lunga durata	€ 465,00	
Visita Anestesiologica	€ 80,00	
Analgesia del parto	€ 500,00	
Somministrazione peridurale singola	€ 310,00	
Somministrazione peridurale continua	€ 465,00	
Controllo catetere peridurale + Rifornimento	€ 80,00	
Consulto specialistico in Anestesia Rianimazione e Terapia del dolore	€ 200,00	
Trasporto paziente extraospedaliero	€ 130,00	
Assistenza alle contrastografie per ogni esame	€ 80,00	
Accessi Venosi centrali	€ 155,00	
Accessi Venosi centrali permanenti	€ 500,00	
Assistenza domiciliare prima ora	€ 310,00	
ore successive	€ 155,00	
Spese di accesso indennità di trasferta	€ 80,00	

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)

FIRMA Maria Riccio

Alpi/gv

V.B. Si allega allo scopo Tariffario AAROI del 2010

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 RICCIO MARIA RITA nato il 23-05-62

dirigente di I livello, con incarico di _____ presso l' Unità operativa

P.O. Maresca 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 "P.O. Maresca" prov NA CAP 80059

indirizzo VIA MONTEDORO tel _____

nei giorni di _____

con orario dalle ore fuori orario di ~~alle ore~~ _____

è situato presso una struttura privata non accreditata ? [no] [si] _____

2° studio

città _____ prov _____ CAP _____

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

PROT _____ DATA _____ FIRMA _____

Alpi/gv

Mod Asl Napoli 5 - LP 6

Letto, confermato e sottoscritto.

IL SEGRETARIO VERBALIZZANT
Dr.ssa Maria 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. 16842 in data 22 APR. 2011

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.3 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 21 APR. 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		**EX A.S.L. NA 4**
	SERV. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI		DISTRETTO N. 50		
	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. DISTRET.		P.O. CAV. RAFFAELE APICELLA		
	SERV. PREVENZIONE E PROTEZIONE		OO.RR. AREA STABIESE		
	SERV. RELAZIONE CON IL PUBBLICO		OO.RR. GOLFO VESUVIANO		
	COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA		OO.RR. PENISOLA SORRENTINA		
	COORD.TO SOCIO SANITARIO AZIEND				