



Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud

SERVIZIO GESTIONE RISORSE UMANE

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

ASL NAPOLI 3 SUD Ufficio Gestione Risorse Umane
18 APR 2011
PERVENUTO

OGGETTO: Autorizzazione esercizio attività libero professionale intramuraria – Dott. **ROMEO FILOMENA – OSTETRICIA E GINECOLOGIA – P.O. S. Anna Boscotrecase**

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Servizio GRU 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 ALPE;

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 ALPE);

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. ROMEO FILOMENA - Dirigente Medico in servizio presso l'U.O. di Ostetricia e Ginecologia degli Ospedali Riuniti Area Vesuviana P.O. Boscotrecase - 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 Torre Annunziata – Via Dei Mille n. 4

PRESO ATTO dell'istruttoria compiuta dall'Ufficio ALPE;

RITENUTO

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

SI PROPONE AL COMMISSARIO STRAORDINARIO

-Di accogliere la richiesta del Dott. **ROMEO FILOMENA** 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. S. Anna di Boscotrecase

- presso lo studio privato con sede a Torre Annunziata - Via Dei Mille n.4, 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. Romeo Filomena, 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 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. **ROMEO FILOMENA** 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. S. Anna di Boscorease

- presso lo studio privato con sede a Torre Annunziata – Via Dei Mille n. 4, 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. Romeo Filomena 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



ME/autor.ne
Dr. Romeo F.

Regione Campania
Azienda Sanitaria Locale - Napoli 3 sud
 Corso Alcide de Gasperi, 167 - 80053 Castellammare di Stabia
 P.I./C.F. 0249771212

UFFICIO ALPI

Tel. 081/8729080 - 8729502 Fax 081/8729507

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

Prestazioni effettuabili dal dr ROMEO FILOMENA nato il 21/08/56 matricola 547600

oppure

dall' equipe

nella disciplina

Unità Operativa/reparto fin. e ostetrica Ospedale/distretto

Prestazione e/o intervento chirurgico

Tariffa

Tempo (minuti)

WHALE oculare a fin. col. fin.

60

WHALE ostetrica

60

ECOGRAFIA ostetrica

60

Applicazione IUD

120

PAP test

870

Netrinoscopio ginec.

120

Annunzi al parto spontaneo

500

Panico inalato

"

" Anestesia

"

" Anestesia inf. nel

"

Teflo. Cesareo

"

OTC da perire a rischio

1000

Resol. utero de postico

250

SPD + Biome. postico

200

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)

Il p. g. v.

FIRMA

[Handwritten signature]

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

UFFICIO ALPI

Tel. 081/8729080 - 8729502 Fax 081/8729507

Al Direttore Generale
Al Responsabile Ufficio ALPI

Il sottoscritto dr ROMEO FILORENA nato il 21/08/1956

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

ostetrica e f. m. col. e f. m. col. e f. m. col. dell' Ospedale / Distretto / Servizio Centrale

Proscotrecase 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 Annunziata prov NA CAP _____

indirizzo VIA DEL MILLE, 4 tel _____

nei giorni di LUNEDÌ e MERCOLEDÌ (comprensivamente con i Turni di servizio)

con orario dalle ore 15 - 18 alle ore 18

è situato presso una struttura privata non accreditata? no si

2° studio

città PROSCOTRECASE prov NA CAP _____

indirizzo PRESIDIO OSPEDALIERO S. ANNA e S. MARIA LA NEVE

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

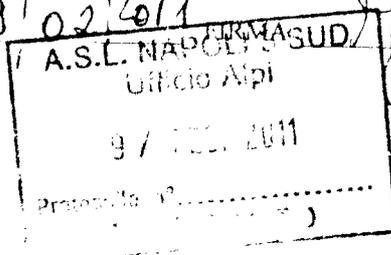
le tariffe sono quelle comunicate all' azienda

PROT _____

DATA 09/02/2011

Upr/gv

Mod. ASL Napoli 3 - L.P. 6



Filomena Romeo

Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALIZZAN

Dr.ssa Maria Rita...

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. 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. 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. 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
M3

INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA 21 APR. 2011 **A:**

<input checked="" type="checkbox"/>	SUB COMMISSARIO AMMINISTRATIVO	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	
<input checked="" type="checkbox"/>	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	
	SERV. GESTIONE ECONOMICO FINAN	DISTRETTO N. 54	EX A.S.L. NA 5
<input checked="" type="checkbox"/>	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		