

regione campania
aslnapoli3sud

Castellammare Di Stabia

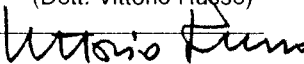
ORIGINAL

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 000720 DEL 31 MAG. 2011

[illegible]

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ESERCIZIO ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA – DOTT. TAMMARO ANTIMO – UROLOGIA PP.OO. AREA STABIESE SAN LEONARDO.

PUBBLICAZIONE		ESECUTIVITA'	
<u>AFFISSIONE ALBO</u>	<u>RELATA</u>	<u>ORDINARIA</u>	<u>IMMEDIATA</u>
La presente deliberazione è affissa in elenco all'Albo Pretorio informatico dell'Azienda dal 03 GIU. 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. 31 MAG. 2011 Il Commissario Straordinario (Dott. 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:

ASL NAPOLI 3 SUD Ufficio Commissario Straordinario
30 MAG. 2011
PERVENUTO

Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud

SERVIZIO GESTIONE RISORSE UMANE

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

OGGETTO: Autorizzazione esercizio attività libero professionale intramuraria – Dott. **TAMMARO ANTIMO – UROLOGIA** - PP.OO. Area Stabiese San Leonardo.

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. TAMMARO ANTIMO - Dirigente Medico in servizio presso l'U.O. di UROLOGIA 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 Urologia :

- presso lo stesso Presidio Ospedaliero
- presso lo studio privato con sede a Pompei – Via S. Giuseppe n. 5

PRESO ATTO dell'istruttoria compiuta dall'Ufficio ALPI;

RITENUTO

Che sussistono i presupposti per autorizzare il Dott. Tammaro Antimo a svolgere l'attività libero professionale nella disciplina di Urologia;



SI PROPONE AL COMMISSARIO STRAORDINARIO

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

- presso il P.O. San Leonardo - C. mmare di Stabia
- presso studio privato con sede a Pompei – Via S. Giuseppe 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).

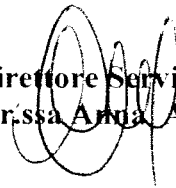
-**Di dare atto** che la tipologia di prestazioni effettuabili dal Dott. Tammaro Antimo, in regime libero professionale, sono quelle analiticamente specificate nel modello 3 allegato alla richiesta di autorizzazione, con applicazione delle tariffe indicate nel medesimo modello, parte integrante e sostanziale 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. **TAMMARO ANTIMO** intesa ad ottenere l'autorizzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale intramoenia nella disciplina specialistica di UROLOGIA da effettuarsi :

- presso il P.O. San Leonardo di C.mmare di Stabia
- presso lo studio privato con sede a Pompei – via S. Giuseppe 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. Tammaro Antimo, 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



IL COMMISSARIO
STRAORDINARIO
Dr. VITTORIO RUSSO

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 S. LEONARDO

Al Direttore Amministrativo PO/Ds S. LEONARDO

All'Ufficio ALPI

SEDE

Prestazioni effettuabili dal dr ANTIMO TANNARO nato il 14/8/53 matricola 292300

oppure

dall' equipe UROLOGIA

nella disciplina UROLOGIA

Unità Operativa/reparto UROLOGIA

Ospedale/distretto S. LEONARDO

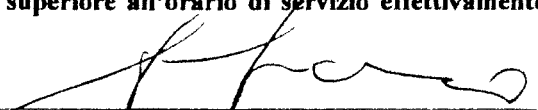
Prestazione e/o intervento chirurgico	Tariffa	Tempo (minuti)
<u>VISITA UROLOGICA</u>	<u>100 E</u>	<u>20 MIN</u>
<u>VISITA DOMICILIARE</u>	<u>150 E</u>	<u>60 MIN</u>
<u>CISTOSCOPIA</u>	<u>200 E</u>	<u>60 MIN</u>
<u>TURB</u>	<u>1500 E</u>	<u>60 MIN</u>
<u>TURP</u>	<u>2000 E</u>	<u>90 MIN</u>
<u>BIOPSIA VESICALE</u>	<u>1000 E</u>	<u>60 MIN</u>
<u>BIOPSIA PROSTATICA</u>	<u>300 E</u>	<u>20 MIN</u>
<u>LITRIPSI ENDOSCOPICA</u>	<u>1000 E</u>	<u>60 MIN</u>
<u>PCNL</u>	<u>2000 E</u>	<u>120 MIN</u>
<u>URSL</u>	<u>1500 E</u>	<u>120 MIN</u>

PER GLI ALTRI INTERVENTI SI
RIFERIRSI AL TARIFFARIO ALLEGATO

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





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

MODULO PER LA RICERCA DI UNO STUDIO PROFESSIONALE AMBULATORIALE
PRESSO IL PROPRIO STUDIO PROFESSIONALE

Al Direttore Generale
Al Responsabile Ufficio ALPI



sottoscritto da ANTONIO TANNARO nato il 14/8/1953
dirigente di I livello, con incarico di DIRETTORE UROLOGICO presso l'Unità operativa
UROLOGIA dell'Ospedale / Distretto / Servizio Centrale
S. LEONARDO 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 PESCEI prov NA CAP 82045
indirizzo VIA S. GIUSEPPE 5 tel 333/4596923
nei giorni di LUNEDÌ - VENERDÌ
con orario dalle ore 16 alle ore 18
è situato presso una struttura privata non accreditata? ☐ no ☒ si

2° studio

città C/MARE OSP. S. LEONARDO prov NA CAP _____
indirizzo VIALE EUROPA tel _____
nei giorni di AL DI FUORI 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 4/5/11 FIRMA St-Tanno

Alpi/gv

Mod Asl Napoli 5 - LP 6

Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE SUPPLENTE
(Dott. Marco Tullio)

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. 21491 in data 01 GIU. 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. 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 31 MAG. 2011 **A:**

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