



N.000086 DEL 16 FEB. 2012

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ESERCIZIO ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - DOTT. CORREA RAFFAELE - PP.OO. AREA STABIESE .

Nell'anno, giorno e mese sopra specificati,

Dott. Maurizio D'Amora, nominato con Delibera della Giunta Regionale della Campania n. 467 del 26.09.2011 e Decreto Presidente Giunta n.198 del 29.09.2011, 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:

Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud

SERVIZIO GESTIONE RISORSE UMANE

ASL NAPOLI 3 SUD Direzione Generale
16 FEB 2012
PERVENUTO

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: Autorizzazione esercizio attività libero professionale intramuraria – **Dott. CORREA RAFFAELE – PP.OO. Area Stabiese**

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Servizio GRU e delle risultanze e degli atti 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 848/2010 e successiva 1410/2010, 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 è stabilito 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 presentata dal **Dott. CORREA RAFFAELE - Dirigente Medico Disciplina di Ostetricia e Ginecologia** in servizio presso il PO. San Leonardo di Castellammare di Stabia - con la quale chiede l'autorizzazione a svolgere l'attività professionale in regime di intramoenia nella disciplina specialistica di **OSTETRICIA E GINECOLOGIA** da effettuarsi :

- presso il Presidio Ospedaliero di appartenenza
- il proprio studio privato sito a Castellammare di Stabia - C.so Vitt. Emanuele n.33

PRESO ATTO dell'istruttoria compiuta dall'Ufficio ALPI

RITENUTO

Che sussistono i presupposti per autorizzare il Dott. Correa Raffaele a svolgere l'attività libero professionale nella disciplina di Ostetricia e Ginecologia::

SI PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

Di accogliere la richiesta del **Dott. CORREA RAFFAELE - Dirigente Medico disciplina di Ostetricia e Ginecologia** in servizio presso il P.O. San Leonardo di Castellammare di Stabia intesa ad ottenere l'autorizzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale intramoenia nella disciplina specialistica di **OSTETRICIA E GINECOLOGIA** da effettuarsi:

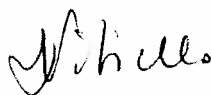
- il Presidio Ospedaliero di appartenenza;

- presso il proprio studio professionale con sede a Castellammare di Stabia, 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).

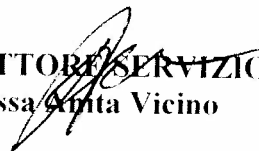
- **Di dare atto** che la tipologia di prestazioni effettuabili dal Dott. Correa Raffaele, in regime libero professionale, sono quelle analiticamente specificate nel modello 3 allegato alla richiesta di autorizzazione, con applicazione delle tariffe indicate nel medesimo modello, parte integrante e sostanziale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



IL DIRETTORE GENERALE

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

Nelle more della nomina del Direttore Sanitario ed Amministrativo

DELIBERA

Di accogliere la richiesta del Dott. CORREA RAFFAELE - Dirigente Medico disciplina di **Ostetricia e Ginecologia** in servizio presso il P.O. San Leonardo di Castellammare di Stabia- 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 di Castellammare di Stabia

- presso il proprio studio professionale con sede a Castellammare di Stabia - C.so Vitt. Emanuele n. 33, 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. Correa Raffaele, 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.

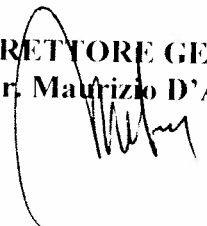
-che gli orari destinati a tali attività compatibilmente con le esigenze di servizio, sono quelli riportati nel modello 6 allegato alla richiesta di autorizzazione.

L'Ufficio ALPI, in uno al Servizio GRU proponente, sarà responsabile in via esclusiva della esecuzione della presente delibera, 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 DIRETTORE GENERALE
Dr. Maurizio D'Amora



Regione Campania
Azienda Sanitaria Locale - Napoli 3 sud
 Corso Alcide de Gasperi, 167 - 80053 Castellammare di Stabia
 P.I.C.T. 0249771212
UFFICIO ALPI
 Tel. 081/8729080 - 8729502 Fax 081/8729507

PROVA DI SELEZIONE PER IL CONCORSO
 PER LA NOMINA A RECLUTA ALPI

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

SEDE

Prestazioni effettuabili dal dr **CORREA RAFFAELE** nato il **12/11/1958** matricola **399300**

oppure

dall'equipe

nella disciplina

OSTETRICIA E GINECOLOGIA

Unità Operativa/reparto

Ospedale/distretto

Prestazione e/o intervento chirurgico

tariffa

Tempo (minuti)

VISITA OSTETRICA

50

CONTROLLO CLINICO

30

ECOGRAFIA OST

50

ECOGRAFIA TRANSVAGINALE

70

PARTO SPONTANEO

1000

TALEO CESAREO

1800

LEVANTAMENTO PER ABORDO

800

R.D.

800

ISTEROSCOPIA

650

MIOMECTOMIA

1500

CAVAPPO ISTERECTOMIA

2000

COLPOISTERECTOMIA

2000

CISTIOVARICCA

1500

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

[Signature]

Regione Campania
Azienda Sanitaria Locale - Napoli 3 sud
Corso Alcide de Gasperi, 167 - 80053 Castellammare di Stabia
PEC: 0249771212
UFFICIO ALPI
Tel. 081/8729080 - 8729502 Fax 081/8729507

Al Direttore Generale
Al Responsabile Ufficio ALPI

Il sottoscritto dr CORREA RAFFAELE nato il 12/11/1958
dirigente di I livello, con incarico di Sen Leonardo
presso l' Unità operativa
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 CASTELLAMMARE DI STABIA prov NA CAP 80053
indirizzo CORSO VITTORIO EMANUELE tel 3387117404
nei giorni di LUNEDÌ - MERCOLEDÌ - GIOVEDÌ completamente con i
con orario dalle ore 16-18 alle ore 18-20

è situato presso una struttura privata non accreditata ?

☒ no ☐ si

2° studio

città presso struttura di offerenza prov CAP
indirizzo tel

nei giorni di

con orario dalle ore Fuori orario di lavoro alle ore sera

è situato presso una struttura privata non accreditata ?

☐ no ☐ si

le tariffe sono quelle comunicate all' azienda

PROF

DATA

FIRMA

Alpugv

Mod Asl Napoli 3 - L.P. 6

Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE SUPPLENTE
(Sig.ra Angela De Rosa)

Angela De Rosa

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. 2260 in data 14/2/12

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

A

16 FEB. 2012

INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA **A:**

	COLLEGIO SINDACALE		DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	
	SERV. GABINETTO		DIPARTIMENTO PREVENZIONE	
	SERV. AFFARI GENERALI		DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE	
	SERV. AFFARI LEGALI		DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	
	SERV. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI		DISTRETTO N. 48	
	SERV. ASSISTENZA SANITARIA		DISTRETTO N. 49	
	SERV. CONTROLLO DI GESTIONE		DISTRETTO N. 50	
	SERV. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.		DISTRETTO N. 51	SERV. FASCE DEBOLI
	SERV. GESTIONE ECONOMICO FINAN		DISTRETTO N. 52	SERV. PATOLOGIA CLINICA
X	SERV. GESTIONE RISORSE UMANE		DISTRETTO N. 53	
	SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.OSP.		DISTRETTO N. 54	
	SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.TERR.		DISTRETTO N. 55	
	SERV. GEST.TECN.SISTEMI INFORMAT		DISTRETTO N. 56	
	SERV. ISPETTIVO		DISTRETTO N. 57	SERV. ASSISTENZA DISTRETTUALE
	SERV. MATERNO INFANT. OSPEDAL.		DISTRETTO N. 58	SERV. ASSISTENZA OSPEDALIERA
	SERV. MATERNO INFANT. DISTRET.		DISTRETTO N. 59	
	SERV. PREVENZIONE E PROTEZIONE		OO.RR. AREA NOLANA	
	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	
	COORD.TO PROGETTI FONDI			