regione campania
aslnapoli3sud
Castellammare Di Stabia

ORIGINALE

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N.000088 DEL 16 FEB. 2012

§§

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ESERCIZIO ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA – DOTT.SSA ESPOSITO EUTALIA – PP.OO. AREA STABIESE.

PUBBLICAZIONE		ESECUTIVITA'	
AFFISSIONE ALBO	RELATA	ORDINARIA	IMMEDIATA
La presente deliberazione è affissa in elenco all'Albo Pretorio informatico dell'Azienda dal 20 FEB. 2012 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. 16 FEB. 2012 Il Direttore Generale (Dott. Maurizio D'Amora)

Nell'anno, giorno e mese sopra specificati,

IL DIRETTORE GENERALE

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:

U.O.C. G.R.U.
N. 24

ASL NAPOLI 3 SUD
Direzione Generale
16 FEB 2012
PERVENUTO

Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud

SERVIZIO GESTIONE RISORSE UMANE

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: Autorizzazione esercizio attività libero professionale intramuraria – **Dott. ESPOSITO EUTALIA – 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. ESPOSITO EUTALIA - 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 Pompei – Via Fontanelle, 60

PRESO ATTO dell'istruttoria compiuta dall'Ufficio ALPI

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

SI PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

Di accogliere la richiesta del **Dott. ESPOSITO EUTALIA - 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 Pompei – Via Fontanelle 60, 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. Esposito Eutalia, 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. ESPOSITO EUTALIA - Dirigente Medico disciplina 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 Presidio Ospedaliero San Leonardo

-presso il proprio studio professionale con sede a Pompei – Via Fontanelle n. 60, 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. Esposito Eutalia, 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

PI/CF 02499771212

UFFICIO ALPI

Tel.081/8729080 - 8729502 Fax 081/8729507

Al Sig. Direttore Sanitario PO/Ds

Al Direttore Amministrativo PO/Ds

All'Ufficio ALPI

SEDE

Prestazioni effettuabili dal dr ESPOSITO EVITALIA nato il 17-01-55 matricola 33400

oppure

dall' equipe

nella disciplina OSTETRICIA E GINECOLOGIA

Unità Operativa/reparto OSTETRICIA E GINECOLOGIA Ospedale/~~distretto~~ P.O. S. LEONARDO

Prestazione e/o intervento chirurgico	Tariffa	Tempo (minuti)
PARTO SPONTANEO	861.99 €	
TAGLIO CESAREO	1547.51 €	
LAPAROISTERECTOMIA	2477 €	
SVUOTAMENTO REVISIONE CAVITARIA PER ABORTO	1591,462 €	
ESPLORAZIONE CAVITARIA	668 €	
COLPOISTERECTOMIA	1601 €	
ISTEROSCOPIA	641	
BIOPSIA	648	
PRELIEVO TAMPONE VAGINALE	20 €	
MIOMECTOMIA	1414 €	
ASPORTAZIONE CISTI BARTOLINI	803 €	
VISITA	50 €	
ECOGRAFIA	50 €	
ECOGRAFIA	50 €	
CONTROLLO CLINICO	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)

Ilpi/gv

FIRMA

Mod Asl Napoli 3 - LP 3

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 ESPOSITO EUTALIA nato il

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

GINECOLOGIA ED OSTETRICIA 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 POMPEI prov NA CAP 80045

indirizzo VIA FONTANELLE tel

nei giorni di LUNEDI - MERCOLEDI - GIOVEDI - VENERDI (COMPATIBILMENTE CON TURNI DEL SERVIZIO OSPEDALIERO)

con orario dalle ore 16/00 alle ore 18/00

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

2° studio

~~città~~ STRUTTURA OSPEDALIERA DI APPARTENENZA prov CAP

indirizzo Vale Europa tel

nei giorni di FUORI ORARIO DI SERVIZIO

con orario dalle ore alle ore

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

le tariffe sono quelle comunicate all' azienda

PROT DATA FIRMA

Upvgv

Mod Asl Napoli 3 - LP 6

Letto, confermato e sottoscritto.

REGIONE CAMPANIA ASL NA 3 SUD Distretto Sanitario di Stabia

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE SUPPLENTE
(Sig.ra 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. 3160 in data 17/2/12

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

INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA 16 FEB. 2012 **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		**EX A.S.L. NA 4**
	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		**EX A.S.L. NA 5**
	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				