

Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud
Via Marconi, 66 (ex Presidio Bottazzi)
80059 Torre del Greco (NA)

ASL NAPOLI 3 SUD Direzione Generale
23 LUG 2013
PERVENUTO

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: Autorizzazione esercizio attività libero professionale intramuraria (ALPI)
Dott. VISIONE GIOVANNI MARIA – P.O. di Pollena.

IL DIRIGENTE RESPONSABILE UFFICIO ALPI

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Dirigente Responsabile Ufficio ALPI 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 medesimo Dirigente proponente a mezzo di sottoscrizione della presente;

Dichiarata, altresì, espressamente con la sottoscrizione, nella qualità di responsabile del trattamento anche nella fase di pubblicazione, la conformità del presente atto ai principi di cui al D.Lgs. 30 giugno n°196, con conseguenziale assunzione di responsabilità;

Dichiarata, infine, la conformità del presente atto ai principi di cui alla legge 6 novembre 2012 n. 190;

Vista la legge 120 del 3/8/2007;

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;

CHE con determina dirigenziale n. 320 del 12/3/2010 del Servizio Gestione Risorse Umane è stato costituito l'Ufficio dell'Attività Libero Professionale Intramoenia (Ufficio ALPI);

CHE con nota prot. 20625 del 25/3/2013 il Direttore Generale conferiva al Dr. Maurizio Di Gennaro, Dirigente Medico, l'incarico di Responsabile Ufficio ALPI Aziendale;

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. VIGONE GIOVANNI MARIA** - Dirigente Medico disciplina di **OCULISTICA** servizio presso U.O. di Oculistica del P.O. di Pollena-Cercola - con la quale chiede l'autorizzazione ad integrare l'elenco delle prestazioni oculistiche da erogare in regime di attività libero professionale intramuraria c/o la struttura ospedaliera (P.O. Apicella) con la seguente tipologia:

- Tonografia ottica a coerenza, riportata nell'allegato mod. 3;

PRESO ATTO dell'istruttoria curata dal Responsabile Amministrativo ALPI, che evidenzia la sussistenza dei presupposti per autorizzare il Dr. Vigone Giovanni Maria, atteso che il medesimo Dirigente risulta già autorizzato con provvedimento n. 980 del 4/08/2010 a svolgere attività libero professionale intramuraria nella disciplina di Oculistica presso i locali del Presidio Ospedaliero di appartenenza;

RITENUTO dover provvedere a tanto

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

Di autorizzare il **Dott. VIGONE GIOVANNI MARIA** - **Dirigente Medico** disciplina di **Oculistica** ad integrare l'elenco delle prestazioni oculistiche da erogare in regime di attività libero professionale intramuraria c/o la struttura ospedaliera P.O. Apicella con la seguente tipologia:

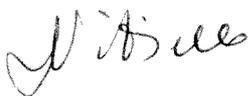
- Tonografia ottica a coerenza;

-Di dare atto che la su richiamata prestazione è specificamente riportata nel modello 3 allegato alla richiesta di autorizzazione, con applicazione della tariffa indicata 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 Amministrativo ALPI

D.ssa M. Franca Vitiello



Il Dirigente Responsabile Ufficio ALPI

Dr. Maurizio Di Gennaro



IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto della dichiarazione resa dal Dirigente proponente con la sottoscrizione, in ordine alla regolarità tecnica ed amministrativa del presente atto, nonché relativa alla conformità dello stesso atto alle disposizioni vigenti in materia della privacy, sentiti i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo dell'Azienda

DELIBERA

Di autorizzare il **Dott. VIGONE GIOVANNI MARIA - Dirigente Medico disciplina di Oculistica** ad integrare l'elenco delle prestazioni oculistiche da erogare in regime di attività libero professionale intramuraria c/o la struttura ospedaliera P.O. Apicella con la seguente tipologia:

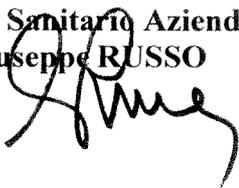
- Tonografia ottica a coerenza;

-Di dare atto che la su richiamata prestazione è specificamente riportata nel modello 3 allegato alla richiesta di autorizzazione, con applicazione della tariffa indicata 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 Dirigente Responsabile Ufficio ALPI proponente sarà responsabile in via esclusiva della esecuzione della presente delibera, che viene resa data l'urgenza, immediatamente esecutiva, curandone tutti i consequenziali adempimenti.

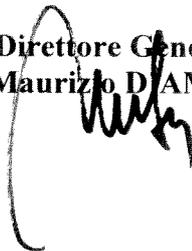
Il Direttore Sanitario Aziendale
Dr. Giuseppe RUSSO



Il Direttore Amministrativo Aziendale
Dr. Salvatore PANARO



Il Direttore Generale
Dr. Maurizio D'AMORA



REGIONE CAMPANIA
astnapoli3sud

OSPEDALE RIUNITI AREA NOLANA
PLESSO AGGREGATO DI POLLENA
OSPEDALE "Cav. R. Apicella"
U.O.S.D. OPTALMOLOGIA E LASERTERAPIA
Responsabile Dr. Roberto Scorza
Via Massa 1, Pollena tel. 081- 5314350

Al Resp. Uff. ALPI
Al Resp. Direzione Sanitaria

Il sottoscritto Giovanni Maria Visone, dipendente di questo P.O. con la qualifica di dirigente medico di 1° livello-oculista, già autorizzato a svolgere l'attività libero-professionale intramoenia c/o i locali del P.O. Apicella e c/o lo studio privato con sede in Volla alla Via Roma n. 13, giusto provvedimento n. 980 del 04/08/2010, con la presente

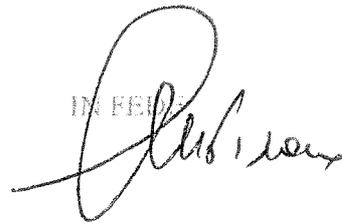
CHIEDE

di essere autorizzato ad includere tra le prestazioni oculistiche, da effettuare in regime di intramoenia c/o la struttura ospedaliera (P.O. Apicella) la seguente tipologia:

- Tonografia ottica a coerenza, riportata tra le altre prestazioni nell'all. mod.3.

Distinti saluti.

IN FEELE



Allo C. &
Gen. F. Di Stillo



REGIONE CAMPANIA
LUG. 2013
PROT. N° 33

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 _____
 Al Direttore Amministrativo _____
 All'Ufficio ALPI _____

SEDE

Prestazioni effettuabili dal dr VISONE GIOVANNI MARIA nato il 1.1.61 matricola 12160

oppure

dall' equipe _____

nella disciplina OCULISTICA

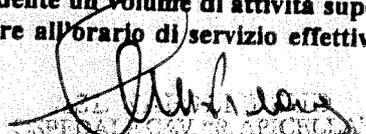
Unità Operativa/reparto OCULISTICA Ospedale/distretto "P.O. APICELLA" Pollena Tr.

Prestazione e/o intervento chirurgico	Tariffa	Tempo (minuti)
1) <u>VISITA OCULISTICA + FONDO OCULARE</u>	<u>60,00</u>	<u>20</u>
2) <u>ESAME BIOMICROSCOPICO (L. GOLDMANN)</u>	<u>50,00</u>	<u>15</u>
3) <u>ESAME GANIOSCOPICO</u>	<u>40,00</u>	<u>15</u>
4) <u>CURVA TONOMETRICA</u>	<u>40,00</u>	<u>30</u>
5) <u>FONDO OCULARE</u>	<u>35,00</u>	<u>10</u>
6) <u>MISURAZIONE VISTA</u>	<u>30,00</u>	<u>15</u>
7) <u>TONOMETRIA</u>	<u>25,00</u>	<u>10</u>
8) <u>VISITA OCULISTICA + CAMPO VISIVO</u>	<u>80,00</u>	<u>30</u>
9) <u>VISITA OCULISTICA + CAMPO VISIVO + SENSO CRANICO + S. SIEROOCULO + S. CONIUSIO + Sen. abbagliamento + F.O.</u>	<u>90,00</u>	<u>35</u>
10) <u>O.C.T. (TONOGRAFIA OTTICA)</u>	<u>70,00</u>	<u>30</u>

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 _____


 Dott. GIOVANNI VISONE
 OCULISTA
 U.O.S.N. di Oftalmologia e Laserterapia

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 INTRAVICINALE AMBULATORIALE
 PRESSO IL PROPRIO STUDIO PROFESSIONALE**

Al Direttore Generale
 Al Responsabile Ufficio ALPI

Il sottoscritto dr GIANNI MARIA VIGNO nato il 01/01/1961
 dirigente di II livello, con incarico di Resp. Amb. GLAUCOMA presso l'Unita operativa
OSTACOLOGICA e LASEROTERAPIA dell' Ospedale / ~~Distretto~~ / Servizio Centrale
"ARIELLA" Polleca 12. a rapporto di lavoro esclusivo con la ASI, Napoli 3 sud,

CHIEDE

di poter effettuare l' attivita' libero professionale ambulatoriale, secondo le modalita' previste dal regolamento aziendale, presso il proprio studio professionale

citta' VOLLA prov NA CAP. 80040
 indirizzo VIA DANTE 13 tel 081/7731192
 nei giorni di MECCOLESI VENERDI (in alternativa MARTEDI)
 con orario dalle ore 16,00 alle ore 20,30

è situato presso una struttura privata non accreditata ?

no si

2° studio P.O. "ARIELLA"

citta' ROLLETTA TROCCHIA prov NA CAP 80040
 indirizzo VIA MASSA 4° I tel 081/5314351
 nei giorni di GIOVEDI
 con orario dalle ore 15,30 alle ore 19,30

è situato presso una struttura privata non accreditata ?

no si

le tariffe sono quelle comunicate all' azienda

PROT

DATA 11/3/2010 FIRMA _____

Alpi/gv

Mod Asl Napoli 5 - LP 6



[Handwritten signature]
[Handwritten initials]

Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE
(Dott. Marco Tullo)

Marco Tullo

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. 5050 in data 24 LUG. 2013

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 23 LUG 2013 / A:

<input checked="" type="checkbox"/> DIRETTORE SANITARIO D'AZIENDA	U.O.C. MATERNO INFANT. DISTRET.	
<input checked="" type="checkbox"/> DIRETTORE AMMINISTRATIVO D'AZIEN	U.O.C. MEDICINA LEGALE PUBBL.VAL.	
COLLEGIO SINDACALE	U.O.C. PATOLOGIA CLINICA	
U.O.C. GABINETTO	U.O.C. PREVENZIONE E PROTEZIONE	
U.O.C. CONTROLLO DI GESTIONE	U.O.C. PROGR. PIAN. VAL. ATTIV. SAN	
U.O.C. AFFARI GENERALI	U.O.C. PSICOL.INTEG.DONNA E BAMB.	DISTRETTO N. 52
U.O.C. AFFARI LEGALI	U.O.C. RELAZIONE CON IL PUBBLICO	DISTRETTO N. 53
U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERV.	U.O.C. RISK MANAGEMENT	DISTRETTO N. 54
U.O.C. ASSISTENZA DISTRETTUALE	U.O.S. ISPETTIVA AMM.VA	DISTRETTO N. 55
U.O.C. ASSISTENZA OSPEDALIERA	U.O.S. ISPETTIVA SANITARIA	DISTRETTO N. 56
U.O.C. ASS.ZA RIABILITATIVA AREA A	COORD.TO COMITATO ETICO	DISTRETTO N. 57
U.O.C. ASS.ZA RIABILITATIVA AREA B	COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA	DISTRETTO N. 58
U.O.C. ASSISTENZA SANITARIA	COORD.TO PROGETTI FONDI	DISTRETTO N. 59
U.O.C. EPIDEMIOLOGIA VALUTATIVA	COORD.TO SOCIO SANITARIO AZIEND	OO.RR. AREA NOLANA
U.O.C. FASCE DEBOLI	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	OO.RR. AREA STABIESE
U.O.C. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	OO.RR. GOLFO VESUVIANO
U.O.C. GESTIONE ECONOMICO FINAN	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	OO.RR. PENISOLA SORRENTINA
U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE	DISTRETTO N. 34	
U.O.C. GEST.TECN.PATR.IMMOB.OSP.	DISTRETTO N. 48	
U.O.C. GEST.TECN.PATR.IMMOB.TER.	DISTRETTO N. 49	
U.O.C. GEST.TECN.SISTEMI INFORM.	DISTRETTO N. 50	
U.O.C. MATERNO INFANT. OSPEDAL.	DISTRETTO N. 51	

22/08/13 Ufficio A.S.L.