



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
“SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO”
CASERTA

Determina Dirigenziale N. 873 del 05/12/2022

**Proponente: Il Direttore UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI
OSPEDALIERI E SANITARI**

**Oggetto: Autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott.ssa Giovanna Campagnolo –
Dirigente Medico - U.O.S.D. Neuroriabilitazione e Unità Spinale- Recupero e Riabilitazione Funzionale.**

PUBBLICAZIONE

In pubblicazione dal 05/12/2022 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

ESECUTIVITA'

Atto immediatamente esecutivo

TRASMISSIONE

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L'inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

UOC AFFARI GENERALI
Direttore Eduardo Chianese

ELENCO FIRMATARI

Mariomassimo Mensorio - UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI

Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI, il funzionario Mauro Ottaiano

Oggetto: Autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott.ssa Giovanna Campagnolo – Dirigente Medico - U.O.S.D. Neuroriabilitazione e Unità Spinale- Recupero e Riabilitazione Funzionale.

Direttore UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI

Premesso

- che, con deliberazione n. 200 del 31.10.2017, immediatamente eseguibile, ad oggetto: "Parziale modifica deliberazione n.453 del 10 giugno 2014: Regolamento Attività Libero Professionale Intramuraria", questa Azienda ha approvato il nuovo regolamento per la disciplina A.L.P.I. del personale dirigente del ruolo sanitario;
- che, con deliberazione n. 240 del 21.11.2019, ad oggetto: "Regolamento attività libero professionale intramuraria in ottemperanza al DCA n.56 del 4-7-2019", questa Azienda ha modificato il Regolamento per la disciplina A.L.P.I. del personale dirigente del ruolo sanitario come da DCA n. 56 del 04/07/2019;

Richiamato

il predetto Regolamento nella parte in cui stabilisce che tutti i professionisti dell'Azienda interessati allo svolgimento dell' A.L.P.I., devono formulare alla Direzione Generale istanza per ottenere l'autorizzazione all'esercizio di cui trattasi;

Vista

la richiesta, allegata in copia al presente atto quale parte integrante e sostanziale, completa della tipologia delle prestazioni e degli orari destinati a tale attività, presentata dalla dott.ssa Giovanna Campagnolo – Dirigente Medico - U.O.S.D. Neuroriabilitazione e Unità Spinale-Recupero e Riabilitazione Funzionale. – con la quale chiede l'autorizzazione a svolgere in forma INDIVIDUALE l'attività libero professionale in regime intramuraria in:

- Medicina Fisica e Riabilitazione;

Considerato

che la predetta istanza è stata inoltrata per la prima volta e che agli atti non risultano autorizzazioni precedenti;

Determinazione Dirigenziale

Rilevato

che la predetta istanza è corredata del parere favorevole espresso dal Responsabile dell' U.O.S.D. Neuroriabilitazione e Unità Spinale- Recupero e Riabilitazione Funzionale.;

Dato atto che

l'esercizio in argomento, sia individualmente che in équipe:

- deve essere svolto al di fuori dell'orario di lavoro, dei turni di pronta disponibilità e di guardia;
- deve essere attestato – in entrata ed in uscita – digitando il codice 1 (uno) dei rilevatori presenza in servizio;
- non può comportare un impegno orario o un volume di prestazioni superiore a quello assicurato per i compiti istituzionali;
- non può essere esercitato nei casi previsti dalla lettera A), art.8 del Regolamento de quo e per il medesimo non è consentito quanto previsto ai punti 1-2-3 del succitato art.8;

Dato atto

che nelle more della prossima apertura di idonea struttura, comprensiva di spazi separati e distinti, l'esercizio A.L.P.I deve essere svolto presso gli ambulatori dove viene effettuata l'attività istituzionale.;

Preso atto

dell'istruttoria compiuta da questa Unità Operativa;

Ritenuto

che sussistono i presupposti per autorizzare la dott.ssa Giovanna Campagnolo, a far data dal 06 dicembre 2022, a svolgere in forma INDIVIDUALE l'attività libero professionale intramuraria in "Medicina Fisica e Riabilitazione" nei giorni ed orari indicati dal dirigente richiedente;

Attestata

la legittimità della presente proposta di deliberazione, che è conforme alla vigente normativa in materia;

Determinazione Dirigenziale

DETERMINA

approvare la narrativa e per l'effetto:

di autorizzare, con decorrenza dal 06 dicembre 2022, la dott.ssa Giovanna Campagnolo, Dirigente Medico presso la U.O.S.D. Neuroriabilitazione e Unità Spinale- Recupero e Riabilitazione Funzionale;

- a svolgere in forma *INDIVIDUALE* “Attività Libero Professionale Intramuraria” in Medicina Fisica e Riabilitazione per le prestazioni di cui all'allegato A;
- **di dare atto** che:
 - 1) l'attività viene effettuata al di fuori dell'orario di lavoro, dei turni di pronta disponibilità e di guardia;
 - 2) nelle more della prossima apertura di idonea struttura, comprensiva di spazi separati e distinti, l'esercizio di cui trattasi deve essere svolto presso gli ambulatori dove viene effettuata l'attività istituzionale ;
 - 3) l'attività non viene effettuata nei casi di:
 - assenza per malattia e/o infortunio;
 - ferie, permessi retribuiti ai sensi della L.104/92;
 - permessi retribuiti che interessano l'intero arco della giornata;
 - congedo collegato al recupero biologico e/o rischio radiologico;
 - astensione dal servizio ai sensi delle leggi a tutela della maternità;
 - astensione dal servizio per congedi parentali;
 - sciopero;
 - aspettativa non retribuita;
 - sospensione dal servizio per provvedimenti cautelari collegati a procedure disciplinari
 - articolazione flessibile dell'orario di servizio con regime di impegno ridotto;
 - 4) per tale attività non è consentito:
 - l'uso del ricettario unico regionale;
 - l'attivazione di procedure d'accesso in regime S.S.N. ai servizi diffusi da quanto previsto dalla normativa vigente;
 - la riscossione di proventi;
 - 5) l'attività viene attestata – in entrata ed in uscita - digitando il codice 1 (uno) del rilevatore presenza in servizio;
 - 6) l'attività non può comportare un impegno orario o un volume di prestazioni superiore a quello assicurato per i compiti istituzionali;

Determinazione Dirigenziale



7) la tipologia di prestazioni libero professionali effettuabili sono quella analiticamente specificate nel modello accluso alla richiesta di autorizzazione che, allegata in copia al presente atto ne forma parte integrante e sostanziale;

di dare comunicazione del presente provvedimento al dott.ssa Giovanna Campagnolo, al Responsabile U.O.S.D. Neuroriabilitazione e Unità Spinale- Recupero e Riabilitazione Funzionale e al Direttore Sanitario;

- **di trasmettere** copia della presente determinazione al Collegio sindacale, come per legge, alle UU.OO.CC. Gestione Economico Finanziaria, Gestione Risorse Umane, Appropriatelyzza, Epidemiologia Clinica e Valutativa, Formazione, Qualità e Performance, Neuroriabilitazione e Unità Spinale- Recupero e Riabilitazione Funzionale e alla SDS s.r.l. per i provvedimenti consequenziali;
- **di pubblicare integralmente** il presente atto.

**Direttore UOC Organizzazione e Programmazione
dei Servizi Ospedalieri e Sanitari
Dott. Mario Massimo Mensorio**

Determinazione Dirigenziale



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
CASERTA

A: Modello/Attività Intramoenia

Al Direttore Generale
Dott. Gaetano Gubitosa

Sede

Oggetto: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento dell'esercizio
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Io sottoscritto dott. GIOVANNA CAMPAGNOLO
 matricola n. 201974 nat A a FORNUA
 il 08/10/1979 c.f. CMPGNN79R48D7082

Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina RIABILITAZIONE
 in servizio presso U.O.C. U.O.S.D. U.O.S. IPAS IPAB

RIABILITAZIONE ;

presa visione del Regolamento per l'esercizio della libera professione intramoenia, nel rispetto del medesimo e della normativa vigente in materia, **CHIEDO** di essere autorizzato ad effettuare "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" alle seguenti condizioni:

1) TIPOLOGIA ATTIVITA'

in forma INDIVIDUALE in forma EQUIPE

2) DISCIPLINA

nella disciplina di appartenenza
 in disciplina equipollente _____ di cui possiedo
 la Specializzazione e/o Cinque anni di anzianità di servizio

3) STRUTTURA

AMBULATORIO AZIENDALE POLISPECIALISTICO / OVE DISPONIBILE

AMBULATORIO UNITA' OPERATIVA DI APPARTENENZA

L'esercizio di tale Attività Libero Professionale Intramoenia, verrà svolta presso l'Unità Operativa di appartenenza, in modo tale da non interferire sull'organizzazione interna di reparto, non intralciando l'attività ambulatoriale istituzionale e senza creare disagio all'utenza

❖ di svolgere "ATTIVITA' AMBULATORIALE ISTITUZIONALE" nella disciplina

UOMOINA FISICA E RIABILITAZIONE, così come da calendario settimanale:
(FISIATRIA)

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì		
Martedì	10.00 - 12:00	6
Mercoledì		
Giovedì		
Venerdì		
Sabato		

❖ di voler svolgere "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" nella disciplina UOMOINA FISICA E RIABILITAZIONE, così come da calendario settimanale:
(FISIATRIA)

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì		
Martedì		
Mercoledì		
Giovedì	Dalle 14:30 alle 15:30	3
Venerdì		
Sabato		

Si allegano :

1) tariffe prestazioni ambulatoriali in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE"

- 2) INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.1);
tariffe prestazioni domiciliari in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE
INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.2);
- 3) tariffe prestazioni chirurgiche in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE
INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.3);

Recapiti telefonici:

- ❖ 349660 1995
- ❖ _____
- ❖ _____

In fede.

Caserta, 8/11/2024

Roberto Campanella
(firma estesa e leggibile)

X PRESA VISANTI

Dott. Michele Fusco
SPECIALISTA IN FISIATRIA
Responsabile U.O.S.D. Riabilitazione
Azienda Ospedaliera
Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta





REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
CASERTA

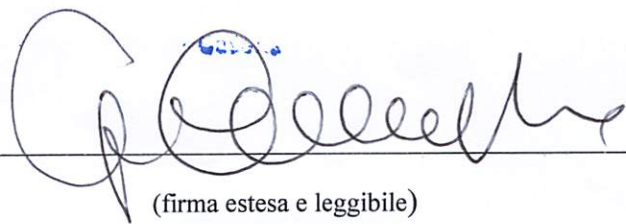
Alleg. n. 1)

Onorario Prestazioni Ambulatoriali in
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. GIOWANNA CAMPAGNOLA

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
	VISITA FISICA	100 €
	VISITA FISICA in controllo	70 €

Caserta, 8/11/2024


(firma estesa e leggibile)



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
CASERTA

Alleg. n. 2)

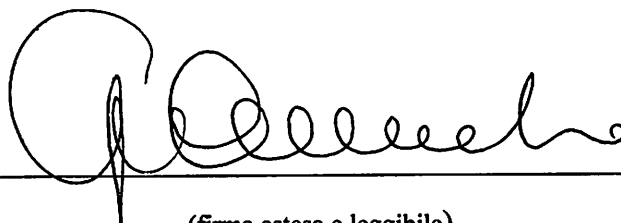
Onorario Prestazioni Ambulatoriali in

"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA - DOMICILIARE"

Dott. GIUANNA CATRIGNOLO

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
	VISITA FISATRICA	120 €
	VISITA FISATRICA di controllo	90 €

Caserta, 8/11/2022



(firma estesa e leggibile)