



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA NAPOLI 3 SUD
Via Marconi n. 66
80059 - Torre del Greco (Na)
C.F. e Partita I.V.A. 06322711216

DELIBERAZIONE N. 539 DEL 15/05/2023

OGGETTO: **DOTT. CIRILLO ALESSANDRO - AUTORIZZAZIONE ALL' ESERCIZIO DELL' ATTIVITÀ
LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA (ALPI) NELLA DISCIPLINA DI
PNEUMOLOGIA PRESSO IL P.O. BOSCO TRECASE**

STRUTTURA PROPONENTE:

PROVVEDIMENTO: **Immediatamente Esecutivo**

IL DIRETTORE GENERALE

dr. Giuseppe Russo, nominato con Delibera della Giunta Regionale della Campania n. 321 del 21 Giugno 2022 e con D.P.G.R.C. n. 111 del 4 Agosto 2022, con l'assistenza del Segretario verbalizzante, previa acquisizione del parere del Direttore Amministrativo Aziendale, ha adottato la deliberazione in oggetto di cui al testo che segue:

OGGETTO: DOTT. CIRILLO ALESSANDRO - AUTORIZZAZIONE ALL' ESERCIZIO DELL' ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA (ALPI) NELLA DISCIPLINA DI PNEUMOLOGIA PRESSO il P.O. DI BOSCOTRECASE

IL RESPONSABILE DELLA UOSD CUP ALPI e Liste di Attesa

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Direttore delle risultanze degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità tecnica e amministrativa della stessa, resa dallo stesso Dirigente responsabile proponente a mezzo della 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 Regolamento europeo n. 679 del 27 aprile 2016 ed al D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 in materia di protezione dei dati personali;

dichiarata, allo stato ed in relazione al procedimento di cui al presente atto, l'insussistenza del conflitto di interessi ai sensi dell'art. 6 bis della Legge n. 241/1990, delle disposizioni di cui al vigente Codice di Comportamento Aziendale e delle misure previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della corruzione e della Trasparenza;

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

VISTO il Decreto. Legge 158/2012 convertito in Legge 8 Novembre 2012, n.189 il quale, modificando (art.1, comma 4, lett. a-bis) la legge 120/2007, ha disposto, per lo svolgimento dell'attività libero professionale intramuraria, l'attivazione di una infrastruttura di rete per l'espletamento del servizio prenotazione, inserimento obbligatorio e comunicazione in tempo reale dei dati relativi all'impegno orario del sanitario, ai pazienti visitati, alle prescrizioni ed agli estremi dei pagamenti delle prestazioni mediante mezzi che assicurino la tracciabilità della corresponsione di qualsiasi importo.

PREMESSO CHE con Delibera del Direttore Generale n. 247 del 22 marzo 2022 avente ad oggetto: "Revoca Deliberazione n. 86 del 08/09/2016 è stato approvato il nuovo Regolamento Aziendale in materia di Attività Libero Professionale Intramuraria per il personale della Dirigenza Medica e Veterinaria e della Dirigenza Sanitaria e non medica".

RICHIAMATO il predetto regolamento nella parte in cui è stabilito che tutti i professionisti dell'Azienda interessati ad esercitare l'attività intramoenia, devono formulare alla Direzione Generale istanza per ottenerne l'autorizzazione.

PRESO ATTO

- della richiesta presentata dal Dott. Cirillo Alessandro, Dirigente Medico a rapporto esclusivo nella disciplina di Pneumologia, in servizio presso U.O.C. Pneumologia del Presidio Ospedaliero di Boscotrecase, che è parte integrante e sostanziale della presente, assunta al protocollo generale n.79289 dell'18.04.2023, con la quale chiede l'autorizzazione a svolgere l'attività professionale in regime di intramoenia nella disciplina di Pneumologia P.O. di Boscotrecase.
- del nulla osta del Direttore della U.O.C. Pneumologia e del Direttore Medico di Presidio apposti sui MOD.001 e MOD.002 nota prot.79289 del 18.04.2023, circa i giorni e gli orari di espletamento dell'attività libero professionale in regime ambulatoriale da parte del Dott. Cirillo Alessandro Dirigente Medico della U.O.C. Pneumologia del P.O. di Boscotrecase.
- dell'istruttoria curata dal personale amministrativo della U.O.S.D. "CUP A.L.P.I. e Liste di Attesa".

RITENUTO che sussistono i presupposti per autorizzare il Dott. Cirillo Alessandro svolgere l'attività libero professionale nella disciplina di Pneumologia in regime ambulatoriale presso il P.O. di Boscotrecase.

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

- **Di autorizzare** il Dott. Cirillo Alessandro, Dirigente Medico a rapporto esclusivo nella disciplina di Pneumologia allo svolgimento dell'attività libero professionale intramoenia nella disciplina di **Pneumologia** in regime ambulatoriale presso il P.O. di Boscotrecase;
- che le relative prestazioni e gli orari destinati a tali attività ed il numero massimo di prestazioni compatibilmente con le esigenze della U.O.C. di appartenenza, sono quelle riportate nel "MOD. 002 – SCHEDA ATTIVAZIONE AGENDA" che fa parte integrante e sostanziale della presente.

**Il Responsabile della U.O.S.D. CUP Alpi e Liste di Attesa
Dott. Maria Antonia Di Palma**

**con firma digitale si sensi del D.Lgs. 07/03/2005 n. 82 s.m.i. e norme collegate Sostituisce la
firma autografa**

IL DIRETTORE GENERALE

In forza della Delibera della Giunta Regionale della Campania n. 321 del 21 Giugno 2022 e con D.P.G.R.C. n. 111 del 4 Agosto 2022

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.

Sentito il parere favorevole espresso dal Direttore Amministrativo

Il Direttore Amministrativo Aziendale
Dott. Michelangelo Chiacchio

Firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. 7.3.2005 n. 82 s.m.i. e norme collegate

Sostituisce la firma autografa

DELIBERA

- **Di autorizzare** Dott. Cirillo Alessandro a rapporto esclusivo nella disciplina di Pneumologia allo svolgimento dell'attività libero professionale intramoenia nella disciplina di **Pneumologia** da effettuarsi presso il P.O. di Boscotrecase;
- che le relative prestazioni e gli orari destinati a tali attività, compatibilmente con le esigenze della U.O.C. di appartenenza, sono quelle riportate nel "MOD. 002 – SCHEDA ATTIVAZIONE AGENDA" che fa parte integrante e sostanziale della presente.

Il Responsabile proponente sarà responsabile in via esclusiva, dell'esecuzione della presente deliberazione, che viene resa immediatamente esecutiva, data l'urgenza, curandone tutti i consequenziali adempimenti, nonché quelli di pubblicità e di trasparenza previsti dal D.L.gs 14 marzo 2013 n° 33 e s.m.i.

Il Direttore Generale
Dott. Giuseppe Russo

Firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. 7.3.2005 n. 82 s.m.i. e norme collegate

Sostituisce la firma autografa

MODULO DI RICHIESTA ALPI

Da inoltrare tramite protocollo generale

Al Direttore Generale
Azienda Sanitaria Napoli 3 Sud

Oggetto: Richiesta di esercizio dell'Attività Libero Professionale Intramoenia

Il/la sottoscritto/a dott./dott.ssa ALESSANDRO CIRILLO

In servizio c/o UOC) PNEUMOLOGIA P.O. BOBOTRECASE

Qualifica DIRIGENTE MEDICO PNEUMOLOGO

Disciplina di appartenenza MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO

In possesso della specializzazione in ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA
CHIEDE CLINICA

Di poter espletare attività libero professionale nella disciplina PNEUMOLOGIA ED
ALLERGOLOGIA

☒ in regime ambulatoriale () in regime di ricovero ordinario () day hospital.

A tal fine dichiara:

- Di voler erogare le prestazioni elencate nell'allegato MOD.002;
- Di svolgere tale attività al di fuori dell'orario di servizio;
- Di non svolgere attività libero professionale nei casi vietati dal Regolamento ALPI vigente;
- Di aver concordato con il Responsabile di UOC.....
l'uso delle seguenti attrezzature in dotazione alla UOC:
.....
.....
- Di aver concordato con il Responsabile di UOC.....
e con la Direzione Sanitaria di P.O. () di Distretto () di Dipartimento () l'utilizzo dei locali situati
presso (indicare la ubicazione del plesso, piano, stanza ecc.)
.....
.....
.....

- Di avvalersi del seguente personale di supporto sanitario (non medico) che svolge l'attività fuori dell'orario di servizio (nome e n. matr.):

- Di avvalersi della seguente equipe medica (nome e n. matr.):

- Di aver concordato con il Responsabile di UOC
e con la Direzione Sanitaria del P.O. () Distretto () Dipartimento (), di svolgere l'attività libero professionale nei seguenti giorni e con le seguenti fasce orarie:

GIOVEDÌ DALLE 15 ALLE 19

- Di proporre le tariffe, remunerative di tutti i costi diretti ed indiretti sostenuti dalla ASL NA 3 SUD, indicate nel MOD.002 allegato e di accettare i criteri di riparto delle tariffe come previste nel regolamento aziendale vigente;

- Di non superare il volume delle attività istituzionali e impegnarsi al progressivo allineamento dei tempi di erogazione delle prestazioni nell'ambito dell'attività istituzionale ai tempi medi di quelle rese in regime di LPI, al fine di assicurare che il ricorso a quest'ultima sia conseguenza di libera scelta del cittadino e non di carenza nell'organizzazione dei servizi resi nell'ambito dell'attività istituzionale;

- Di conoscere ed accettare le procedure di prenotazione e di riscossione dei pagamenti tracciabili previsti dal regolamento aziendale ALPI vigente;

- Di allegare il modello attivazione agenda CUP (MOD. 002)

- Il sottoscritto consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso degli atti falsi, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto asserito nella presente domanda corrisponde al vero.

li. 6/4/2023.....

In fede
Timbro e firma leggibile

Dott. Cirillo Alessandro
DIRIGENTE MEDICO
Malattie dell'Apparato Respiratorio
Ordine Medici CE 6048

NULLA OSTA

Il Responsabile UOC

Timbro e firma leggibile
Regionale Campania
A.S.L. NAPOLI 3 SUD
COVID HOSPITAL DI BOSCORECASE
U.O.C. DI PNEUMOLOGIA
Direttore Dott. Francesco Stefanelli
NA 24006

Il Direttore Sanitario PO/Distretto/Dipartimento

Timbro e firma leggibile



MOD. 002

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA
SCHEDA ATTIVAZIONE AGENDA

Il Dirigente DOTT. ALESSANDRO CIRILLO Matr. 884300

C.F. CRLLSN78L07B963N

Comunica che svolgerà l'attività libero professionale presso la struttura:

P.O. BOSCOREPASE

Comune di BOSCOREPASE Via LENZE

Tel/Cell. ~~329/7653622~~ mail ~~alci@aslnapoli3sud.it~~

Col seguente calendario:

Dott. CIRILLO ALESSANDRO (TEL 329-7653622)

GIORNI	ORARIO	DISPONIBILITA' (n. utenti/ora)
GIOVEDI'	15:00 - 19:00	2

Prestazioni Pneumologiche erogate:

Prestazioni	Descrizione	Tariffa	Codice tariffario D.M. 18/10/2012
Visita Pneumologica	I Visita	80 euro	89700.075
Visita Pneumologica	Controllo	70 euro	89010.066
Spirometria Semplice		40 euro	89371.001
Spirometria Globale		50 euro	89372.001
Spirometria con test di Broncodilatazione farmacologica		50 euro	89374.001
Ecografia Polmonare		40 euro	88733.001

Prestazioni Allergologiche erogate:

Prestazioni	Descrizione	Tariffa	Codice tariffario D.M. 18/10/2012
Visita Allergologica	I Visita	80 euro	89700.008
Vista Allergologica	Controllo	70 euro	89010.082
Test percutanei ed intracutanei a lettura immediata (12 allergeni)	Prick test per allergeni inalanti ed allergeni alimentari	30 euro	91906.001
Test allergologici cutanei a lettura ritardata (PATCH Test)	Patch test a cosmetici, metalli, additivi, conservanti, coloranti. Lettura a 72 ore	60 euro	91905.001

NULLA OSTA

Il Dirigente Responsabile UOC
PO/Distretto/Dipartimento

Timbro e firma leggibile

Regione Campania
A.S.L. NAPOLI 3 SUD
COVID HOSPITAL DI BOSCORECASE
O.C. DI PNEUMOLOGIA
Direttore: Dott. Francesco Stefanelli
NA 24006

Il Direttore Sanitario P.O./Distretto/Dipartimento

Timbro e firma leggibile

[Firma]

