



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. 1227 DEL 16/10/2023

**OGGETTO: DOTT.SSA LUCIA ANGELLOTTI - AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ
LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA (A.L.P.I.) IN COSTANZA DI RICOVERO
NELLA DISCIPLINA DI ANESTESIA PRESSO IL P.O. "SAN LEONARDO"**

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.SSA LUCIA ANGELLOTTI - AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA (A.L.P.I.) IN COSTANZA DI RICOVERO NELLA DISCIPLINA DI ANESTESIA PRESSO IL P.O. "SAN LEONARDO"

IL DIRIGENTE RESPONSABILE DELLA U.O.S.D. "CUP ALPI e Liste di ATTESA"

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal DIRIGENTE RESPONSABILE DELLA U.O.S.D. "CUP ALPI e Liste di ATTESA" e 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

altresi, 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;

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;

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 intramuraria, devono formulare alla Direzione Generale istanza per ottenerne l'autorizzazione.

PRESO ATTO

- della richiesta presentata dalla Dott.ssa Lucia Angellotti, Dirigente Medico a rapporto esclusivo nella disciplina di Anestesia, in servizio presso la U.O.C di Anestesia e Rianimazione del P.O. "San Leonardo", che è parte integrante e sostanziale della presente, assunta al protocollo generale n. 138458 del 12.07.2023, con la quale chiede l'autorizzazione a svolgere l'attività professionale in re-

gime di intramoenia in costanza di ricovero nella disciplina di Anestesia presso il P.O. "San Leonardo".

- del nulla osta del Direttore della U.O.C. di Anestesia e Rianimazione e del Direttore Medico del P.O. "San Leonardo" apposti sul MOD.003 con nota prot. n. 138458 del 12.07.2023 e successiva approvazione del nuovo Direttore Medico di Presidio circa i giorni e gli orari di espletamento dell'attività libero professionale in costanza di ricovero da parte della Dott.ssa Lucia Angellotti, Dirigente Medico della U.O.C. di Anestesia e Rianimazione del P.O. "San Leonardo" – C.Mare di Stabia;
- dell'istruttoria curata dal personale amministrativo della U.O.S.D. "CUP A.L.P.I. e Liste di Attesa".

RITENUTO che sussistano i presupposti per autorizzare la Dott.ssa Lucia Angellotti a svolgere l'attività libero professionale nella disciplina di Anestesia presso il P.O. "San Leonardo";

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

- **Di autorizzare** la Dott.ssa Lucia Angellotti, Dirigente Medico a rapporto esclusivo nella disciplina di Anestesia, in servizio presso la U.O.C di Anestesia e Rianimazione del P.O. "San Leonardo";
- 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. 003 – PRESTAZIONI IN COSTANZA DI RICOVERO" 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 ai 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** la Dott.ssa Lucia Angellotti, Dirigente Medico a rapporto esclusivo nella disciplina di Anestesia, in servizio presso la U.O.C di Anestesia e Rianimazione del P.O. "San Leonardo";
- 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. 003 – PRESTAZIONI IN COSTANZA DI RICOVERO" che fa parte integrante e sostanziale della presente.

Il Dirigente 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

MODELLO DI RICHIESTA AUTORIZZAZIONE
ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA PRESTAZIONI IN
COSTANZA DI RICOVERO

Al Direttore Generale
Azienda Sanitaria Napoli 3 Sud

Oggetto: Richiesta autorizzazione attività libero professionale intramuraria per
l'effettuazione di prestazioni in costanza di ricovero.

dott. V. VOLA ANGELOTTI, tel./cell. 2

disciplina ANESTESIA E RIANIMAZIONE

In servizio presso l'unità operativa U.O.P. ANESTESIA E RIANIMAZIONE
P.O. SAN LEONARDO

con la posizione funzionale di dirigente MEDICO

titolare di incarico A TEMPO INDETERMINATO CON RAPPORTO DI ESCLUSIVITA'

Chiede

Di essere autorizzato a svolgere attività libero professionale medica e/o chirurgica in costanza di
ricovero, individualmente/ in equipe con il seguente personale: COME DA DELIBERA
DDA. DI ANNO (CHIRURGIA)

Nominativo	Qualifica

nei giorni e negli orari di seguito indicati: COME DA DELIBERA DR. BIANCO (CHIRURGIA)

giorno della settimana SABATO, dalle ore 15,00 alle ore 20,00

giorno della settimana DOMENICA, dalle ore 8,00 alle ore 14,00

con l'utilizzo della strumentazione di proprietà di codesta Amministrazione e con l'utilizzo (per l'attività chirurgica) della sala operatoria e relativa équipe.

Il sottoscritto/l'équipe intende svolgere attività libero professionale per le seguenti prestazioni, con il compenso professionale accanto a ciascuna proposta: COME DA DELIBERA DR. BIANCO (CHIRURGIA)

prestazione _____	drg _____, compenso € _____
prestazione _____	drg _____, compenso € _____
prestazione _____	drg _____, compenso € _____
prestazione _____	drg _____, compenso € _____

Il sottoscritto dichiara la piena ed integrale accettazione di tutte le prescrizioni contenute nel regolamento (e relativi allegati), che disciplina l'esercizio della libera professione intramuraria e le incompatibilità, approvato dal Direttore Generale con atto n. _____ del _____.

Con osservanza

Data 14/6/2023

Firma

Lucia Angello

Nella osta

() Responsabile UOC

[Firma]
 Regione Campania - ASL NA 3 SUD
 P.O. San Leonardo - C/mare di Stabia
 P. U.O.C. Angeli di Rianimazione
 Area Stabiese
 dott.ssa Maria José Sucre
 Ordine dei medici di Napoli N° 30235

() Direttore Sanitario P.O. Distretto/Dipartimento

[Firma]

Si conferme
17/6/23 [Firma]