



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Sede Legale: Via del Vespro n. 129 90127 Palermo
C.F. e P.IVA:05841790826

AFFARI GENERALI

Ufficio Attività Libero Professionale Intramuraria

Palermo, 23/03/2023

Alla dott.ssa Guarnaccia Clotilde
CUP
dell'A.O.U.P. "Paolo Giaccone"

Al Responsabile Area Gestione
delle Risorse Umane
dell' A.O.U.P. "Paolo Giaccone"

Al Responsabile Area Economico
Finanziaria e Patrimoniale
dell' A.O.U.P. "Paolo Giaccone"

Al Responsabile RPCT
dell' A.O.U.P. "Paolo Giaccone"

Alla Trasparenza
dell' A.O.U.P. "Paolo Giaccone"

Oggetto: Trasmissione deliberazione n. 262 del 09/03/2023 - dott. F. Agnello

Per quanto di competenza, in allegato alla presente, si trasmette la delibera di cui all'oggetto relativa all'autorizzazione all'espletamento dell'Attività Libero Professionale Intramuraria in regime Ambulatoriale Interna dott. Francesco Agnello - U.O.C. di Diagnostica per Immagini (cod. 69.01) - Dir. Prof. Giuseppe Brancatelli.

Giorni di ricevimento: da lunedì al venerdì dalle ore 14,00 alle ore 16,00

Cellulare:339-4673894

email: francesco.agnello@policlinico.pa.it

Distinti saluti

Il Responsabile

Dott. Maria Ferro



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
DIREZIONE STRATEGICA

Deliberazione n. 262

del 09-03-2023

Oggetto: AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA IN REGIME AMBULATORIALE
- DOTT. FRANCESCO AGNELLO

<p>Proposta n. del ³⁰ 22/02/2023</p> <p>Area proponente: U.O.C. AFFARI GENERALI</p> <p>Ufficio A.L.P.I.</p> <p>La presente deliberazione é composta da n. 5 pagine</p> <p>IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO</p> <p>Il Funzionario Responsabile</p> <p>Dott.ssa Maria Ferro</p> <p><i>Maria Ferro</i></p>	<p>Area Gestione Economico – Finanziaria e Patrimoniale</p> <p>Imputazione del costo n. ____ del ____</p> <p>Conto di costo _____</p> <p>NULLA OSTA in quanto conforme alle norme di contabilità</p> <p>Il Responsabile dell'Area Gestione Economico – Finanziaria e Patrimoniale</p> <p>Dott. Luigi Guadagnino</p> <p>_____</p>
<p>Ai sensi del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii., della Legge n.241/90 e ss.mm.ii. e della L.R. 7/2019, il sottoscritto attesta la regolarità della procedura seguita e la legalità del presente atto, nonché l'esistenza della documentazione citata e la sua rispondenza ai contenuti esposti.</p>	
<p>Il Responsabile dell'Area proponente: Dott.ssa Silvia Salerno</p> <p><i>Silvia Salerno</i></p>	
<p>Il Direttore del Dipartimento Amministrativo: Dott. Luigi Guadagnino</p> <p><i>Luigi Guadagnino</i></p>	

Il Commissario Straordinario
Dott. Salvatore Iacolino

Nominato ai sensi del D.A. n. 47 del 07 dicembre 2022

Con l'intervento, per il parere prescritto dall'art. 3 del D. L.vo n. 502/92, così come modificato dal D. L.vo n. 517/93 e dal D. L.vo 229/99

del Direttore Sanitario
Dott. Gaetano Cimò

Svolge le funzioni di Segretario verbalizzante



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
DIREZIONE STRATEGICA

Deliberazione n. 262

del 09/03/2013

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

PREMESSO CHE:

con il Decreto del Ministero della Sanità del 28/02/1997 si disciplina l'attività libero professionale del personale medico e delle altre professionalità della dirigenza del ruolo sanitario del Servizio sanitario nazionale, definendo le modalità per il controllo del rispetto delle disposizioni sull'incompatibilità, nonché i consulti e le consulenze;

con la Circolare esplicativa del predetto Decreto del Ministero della Sanità, emanata il 24/04/1997, si definiscono le modalità attuative del precedente Decreto;

con il Decreto del Ministero della Sanità del 31.07.1997 si disciplinano le modalità di opzione fra l'attività libero professionale intramuraria e quella extramuraria e si definiscono i criteri di svolgimento dell'attività di consulenza e consulto;

con il D.P.C.M. del 27 marzo 2000 "Atto di indirizzo e coordinamento concernente l'attività libero-professionale del personale della dirigenza sanitaria del Servizio sanitario nazionale" vengono fissati i criteri e le iniziative che i Direttori Generali delle Aziende del S.S.N. sono tenuti ad assumere per il reperimento degli spazi da destinare allo svolgimento dell'A.L.P.I., nonché i criteri direttivi atti a garantire la progressiva riduzione delle liste di attesa;

- VISTA** la legge n. 120 del 3 agosto 2007, pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 181 del 06 agosto 2007, concernente disposizioni in materia di attività libero-professionale intramuraria;
- VISTA** la legge n. 198 del 04/12/2008, pubblicata nella gazzetta Ufficiale n. 286 del 06/12/2008, che modifica la legge 120 del 03/08/2007 prorogando al 31/12/2012 il termine per il completamento degli interventi di ristrutturazione edilizia per rendere disponibili i locali da destinare all'attività libero-professionale intramuraria presso le aziende sanitarie;
- VISTO** l'art. 6 comma 1 della legge n. 194/2010 che prevede la possibilità di esercitare l'attività libero professionale intramuraria esterna fino al 31 gennaio 2011 e successive disposizioni normative che prorogano i termini sino al 31 ottobre 2012;
- VISTO** il D.P.C.M. del 25 marzo 2011 pubblicato sulla G.U. n. 74 del 31.03.2011,
- VISTO** il D.L. del 29 dicembre 2011 n. 216, convertito in legge con modificazioni,
- VISTO** il Decreto Legge del 28 giugno 2012 n. 89;
- VISTO** il Decreto Legge n. 158 del 13/09/2012 che, all'art. 2, reca le nuove norme in materia di attività professionale intramuraria, come convertito dalla legge 8 novembre 2012 n. 189;
- VISTE** le "Nuove Linee di indirizzo Regionali per l'attività libero professionale" approvate dalla



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
DIREZIONE STRATEGICA

Regione Sicilia con D.A. n.337/14 del 07/03/2014 che sostituiscono le precedenti approvate con D.A. n.1730 del 04/09/2012;

- VISTO** il vigente regolamento dell'attività libero professionale intramuraria, adottato con deliberazione del Direttore Generale dell'A.O.U.P. n. 142 del 24.02.2016;
- VISTA** la richiesta prot. n. 0006313 del 30/01/2023, a firma del dirigente medico a rapporto esclusivo dott. Francesco Agnello, matr. n. 55415, disciplina di Radiodiagnostica, in servizio presso l'U.O.C. di Diagnostica per Immagini (cod. 69.01.0), di essere autorizzato all'effettuazione dell'attività libero-professionale intramuraria in regime ambulatoriale presso i locali della predetta U.O.C.;
- VISTA** la dichiarazione del Prof. Giuseppe Brancatelli, nella qualità di Responsabile dell'U.O.C. di Diagnostica per Immagini (cod. 69.01.0), con la quale esprime parere favorevole per l'espletamento dell'attività libero professionale intramuraria in regime ambulatoriale e comunica il volume delle medesime prestazioni eseguite mensilmente in attività istituzionale dal professionista in parola;
- ACQUISITO** il parere favorevole della Commissione Paritetica, espresso nella seduta del 02 febbraio 2023, che ha ritenuto l'istanza presentata dal dott. Francesco Agnello completa di tutte le informazioni richieste ai sensi della normativa vigente;
- RITENUTO** che quanto richiesto dal dirigente medico prof. Francesco Agnello, in servizio presso l'U.O.C. di Diagnostica per Immagini (cod. 69.01.0) con nota prot. n.0006313 del 30/01/2023, corredato dal tariffario delle prestazioni da erogare in regime ambulatoriale con le relative tariffe e dalle dichiarazioni di accettazione del personale di supporto indicato dal predetto professionista che si allegano alla presente e ne costituiscono parte integrante, è conforme a quanto previsto dal vigente regolamento A.L.P.I.;
- SU** proposta del Dirigente Area Affari Generali che con la sottoscrizione del presente atto ne attesta la legittimità formale e sostanziale;
- SENTITO** il parere favorevole del Direttore sanitario così come prescritto dall'art. 3 del D. L.vo n. 502/92, così come modificato dal D. L.vo n. 517/93 e dal D. L.vo 229/99.

Per i motivi in premessa citati che qui si intendono ripetuti e trascritti:

DELIBERA

- di autorizzare il dirigente medico dott. Francesco Agnello matricola n. 55415, in servizio presso l'U.O.C. di Diagnostica per Immagini (cod. 69.01.0), ad espletare attività libero professionale nella forma intramuraria in regime ambulatoriale presso i locali della predetta U.O.C. per le prestazioni e tariffe come indicato nell'allegato tariffario, parte integrante del presente verbale;
- di trasmettere copia della presente deliberazione al dott. Francesco Agnello e, per i provvedimenti di competenza, all'Area Gestione Risorse Umane, all'Area Economico Finanziaria e Patrimoniale, al Responsabile CUP Aziendale e al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza dell'A.O.U.P.;
- di rendere immediatamente esecutiva, per ogni conseguente effetto, la presente deliberazione



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
DIREZIONE STRATEGICA

Le attività intramoenia saranno espletate nei limiti ed in conformità alla disciplina indicata dalle vigenti disposizioni e dal regolamento dell'A.O.U.P.

Il Direttore Sanitario
Dott. Gaetano Cimò

Il Commissario Straordinario
Dott. Salvatore Iacolino

Il Segretario Verbalizzante
Sig.ra Grazia Scalici



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
DIREZIONE STRATEGICA

PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione, per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n. 30 del 03/11/1993, in copia conforme all'originale, è stata pubblicata in formato digitale all'albo informatico dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico a decorrere dal giorno 12-03-2023 e che nei 15 giorni successivi:

non sono pervenute opposizioni
sono pervenute opposizioni da _____

Il Funzionario Responsabile

Notificata al Collegio Sindacale il _____

**DELIBERA NON SOGGETTA AL
CONTROLLO**

Delibera non soggetta al controllo, ai sensi dell'art. 4, comma 8 della L. n. 412/1991 e divenuta:

ESECUTIVA

Decorso il termine (10 giorni dalla data di pubblicazione ai sensi dell'art. 53, comma 6, L.R. n. 30/93

Delibera non soggetta al controllo, ai sensi dell'art. 4 comma 8, della L. n. 412/1991 e divenuta:

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

Ai sensi dell'art. 53, comma 7, L.R. 30/93

Il Funzionario Responsabile

ESTREMI RISCONTRO TUTORIO

Delibera trasmessa, ai sensi della L.R. n. 5/09, all'Assessorato Regionale Salute in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale Salute, esaminata la presente deliberazione:

Ha pronunciato l'approvazione con atto prot. n. _____ del _____ come da allegato

Ha pronunciato l'annullamento con atto prot. n. _____ del _____ come da allegato

Delibera divenuta esecutiva con decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L. R. n. 5/09 dal _____

Il Funzionario Responsabile

Al Commissario Straordinario dell'A.O.U.P. "P. Giaccone"

Oggetto: Richiesta autorizzazione di attività libero-professionale intramuraria.

Il sottoscritto Dott. Francesco Agnello, matr. n°55415 dirigente medico con rapporto esclusivo, disciplina di radiodiagnostica, in servizio presso l'U.O.C. di diagnostica per immagini (cod. 6901)

CHIEDE

Di essere autorizzato a svolgere, nella propria disciplina (o disciplina equipollente ai sensi del D.M. della sanità del 28/02/97 art. 4 punto 5) es. m.i., fuori dall'orario di servizio, l'attività libero professionale intramuraria ambulatoriale "interna all'Azienda" presso i locali dell' U.O.C. di diagnostica per immagini

ai sensi della normativa vigente e del regolamento aziendale dell'A.L.P.I. delibera n. 142 del 24/02/2016 e senza intralcio alle ordinarie attività istituzionali, complessivamente considerate. Tale attività sarà svolta nei giorni da lunedì a venerdì dalle ore 14.00 alle ore 16.00.

PER TALE ATTIVITA' PROONGO LE SOTTOINDICATE PRESTAZIONI E TARIFFE:

vedi allegato 1

Il sottoscritto dichiara che le suddette prestazioni sono già routinariamente assicurate agli utenti del S.S.R. senza alcuna esclusione tipologica, che la produttività assicura per i compiti istituzionali e per le singole prestazioni è superiore a quella derivante dell'attività libero-professionale e che il volume di impegno orario per tale attività non sarà superiore al 50 per cento dell'orario di servizio effettivamente prestato in ottemperanza a quanto disposto dal D.M. della sanità del 28/02/1997 art. 4 punto 6 e s.m.i.

Il sottoscritto comunica che per l'espletamento dell'attività libero professionale intramuraria "interna" verrà collaborato dal personale elencato in allegato 2 e 3 di cui si allega dichiarazione di accettazione e al quale verrà corrisposto, quale provento, l'importo pari alla percentuale della prestazione da me effettuata stabilita nel predetto regolamento A.L.P.I..

Si allega:

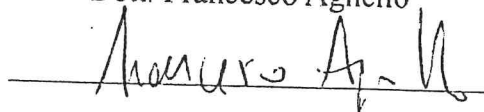
- o Dichiarazione del Direttore dell'U.O.C. di diagnostica per immagini relativa al parere favorevole per l'espletamento dell'attività libero-professionale "interna" e attestazione sul volume delle medesime prestazioni che il professionista esegue nell'orario di servizio.

Dichiaro inoltre che l'importo delle suddette prestazioni è determinato da indagini di mercato.

Palermo, li 30.01.2023

Distinti saluti

Dott. Francesco Agnello



Allegato 1

Tariffario

DESCRIZIONE	IMPORTO
ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI ARTERIOSO	€ 60
ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI VENOSO	€ 60
ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI ARTERIOSO E VENOSO	€ 80
ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI ARTERIOSO	€ 60
ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI VENOSO	€ 60
ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI ARTERIOSO E VENOSO	€ 80
ECODOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI (TSA)	€ 60
ECOCOLORDOPPLER EPATICO	€ 60
ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI	€ 70
ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE	€ 60
ECOCOLORDOPPLER GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 60
ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	€ 60
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 60
ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 50
ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 50
ECOGRAFIA EPATICA	€ 50
ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 50
ECO CUTE E SOTTO CUTE	€ 40
ECOGRAFIA TIROIDE	€ 50
ECOGRAFIA COLLO (88.71.42)	€ 50
ECOGRAFIA TIROIDE CON ECOCOLORDOPPLER	€ 50
ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 50
MEZZO DI CONTRASTO PER TC ED RM	€ 40
MEZZO DI CONTRASTO EPATOSPECIFICO (Primovist o Multihance)	€ 180
RM ADDOME SUPERIORE	€ 150
RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	€ 150
COLANGIO-RM ADDOME SUPERIORE	€ 120
TC ADDOME COMPLETO	€ 150
TC ADDOME INFERIORE	€ 120
TC ADDOME SUPERIORE	€ 120
TC COLLO	€ 100
TC ENCEFALO (87.03.04)	€ 100
TC MASSICCIO FACCIALE	€ 100
TC ORECCHIO DESTRO O SINISTRO	€ 100
TC RACHIDE CERVICALE	€ 100
TC RACHIDE DORSALE	€ 100
TC RACHIDE LOMBOSACRALE	€ 100
TC COLONNA COMPLETA	€ 200
TC TOTAL BODY	€ 250
ANGIOTC AORTA TORACICA	€ 140

ANGIOTC AORTA ADDOMINALE	€ 140
ANGIOTC AORTA TORACO-ADDOMINALE	€ 200
ANGIOTC ARTI INFERIORI	€ 200
ANGIOTC ARTI SUPERIORI	€ 200
ANGIOTC TRONCHI SOVRAORTICI (VASI COLLO)	€ 140
ANGIOTC ARTERIE POLMONARI	€ 140
TC BACINO	€ 100
TC ANCA DESTRA O SINISTRA	€ 100
TC AVAMBRACCIO DESTRO O SINISTRO	€ 100
TC BRACCIO DESTRO O SINISTRO	€ 100
TC CAVIGLIA DESTRA O SINISTRA	€ 100
TC GAMBA DESTRA O SINISTRA	€ 100
TC GINOCCHIO DESTRO O SINISTRO	€ 100
TC FEMORE DESTRO O SINISTRO	€ 100
TC MANO DESTRA O SINISTRA	€ 100
TC POLSO DESTRO O SINISTRO	€ 100
TC SPALLA DESTRA O SINISTRA	€ 100