



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. 308 del 17/03/2023 – dott. S. F. Napoli

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 di ricovero Dott. Napoli Salvatore Federico U.O.C. di Anestesia e Rianimazione (cod. 49.01) Dir. Prof. Giarratano Antonino.

Distinti saluti

Il Responsabile
Dott. Maria Ferro

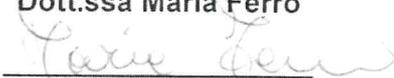


AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
DIREZIONE STRATEGICA

Deliberazione n. 308

del 17 03 2023

Oggetto: AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA IN REGIME DI RICOVERO –
DOTT. FEDERICO NAPOLI

| | |
|--|---|
| <p>Proposta n. del ³⁴ 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></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></p> | |
| <p>Il Direttore del Dipartimento Amministrativo: Dott. Luigi Guadagnino</p> <p></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. 308

del 17/03/2023

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. 0000571 del 04/01/2023, a firma del dirigente medico a rapporto esclusivo dott. Federico Napoli, matr. n. 55425, disciplina di Anestesia e Rianimazione, in servizio presso l'U.O.C. di Anestesia e Rianimazione e Terapia Intensiva (cod. 49.01.0), di essere autorizzato all'effettuazione dell'attività libero-professionale intramuraria in regime di ricovero "interno" presso i locali destinati alla Sala Operatoria endoscopia e/o esami contrasto grafici ambulatorio, siti nelle Unità Operative ove verrà richiesta la prestazione professionale del professionista in narrativa;
- VISTA** la dichiarazione del Prof. Antonino Giarratano, nella qualità di Direttore dell'U.O.C. di Anestesia e Rianimazione e Terapia Intensiva (cod. 49.01.0), con la quale esprime parere favorevole per l'espletamento dell'attività libero professionale intramuraria in regime di ricovero "interno" 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. Federico Napoli completa di tutte le informazioni richieste ai sensi della normativa vigente;
- RITENUTO** che quanto richiesto dal dirigente medico dott. Federico Napoli, in servizio presso l'U.O.C. di Anestesia e Rianimazione e Terapia Intensiva (cod. 49.01.0) con nota prot. n.0000571 del 04/01/2023 che si allega alla presente e ne costituisce parte integrante, corredato dall'elenco delle prestazioni da erogare in regime di ricovero con le relative tariffe, 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. Federico Napoli matricola n. 55425, in servizio presso l'U.O.C. di Anestesia e Rianimazione e Terapia Intensiva (cod. 49.01.0), ad espletare attività libero professionale nella forma intramuraria in regime di ricovero "interno" presso i locali destinati alla Sala Operatoria endoscopia e/o esami contrasto grafici ambulatorio, siti nelle Unità Operative ove verrà richiesta la prestazione professionale del professionista in parola, come da richiesta del dott. Federico Napoli del 04/01/2023 per le prestazioni e tariffe come indicato nell'allegato tariffario, parte integrante del presente verbale;
- di trasmettere copia della presente deliberazione al dott. Federico Napoli e, per i



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
DIREZIONE STRATEGICA

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

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 19-03-2023 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

Oggetto: Richiesta autorizzazione di attività libero-professionale intramuraria.

Il sottoscritto Dott Salvatore Federico Napoli, matr. n°55425 dirigente medico con rapporto esclusivo, disciplina di Anestesia e Rianimazione, in servizio presso l'U.O.C. di **Anestesia Rianimazione e Terapia Intensiva** (cod. _49.01_)

CHIEDE

Di essere autorizzato/a 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

- In regime di ricovero presso i locali dell'AOUP P. Giaccone adibiti a Sala Operatoria, Endoscopia digestiva e locali dove si effettuano procedure di radiologia interventistica e dove si effettua somministrazione di mezzo di contrasto

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.

PER TALE ATTIVITA' PROONGO LE SOTTOINDICATE PRESTAZIONI E TARIFFE:

N° CODICE NOMENCLATORE

| | | | |
|-------|----------------------|-------|-------|
| 1. | €. | _____ | |
| 2. | VEDI ALLEGATO | €. | _____ |
| 3. | €. | _____ | |
| 4. | €. | _____ | |
| 5. | €. | _____ | |
| | | | |
| | | | |

Il sottoscritto/a 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.

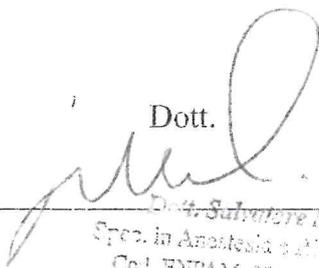
Si allega:

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

Dichiaro inoltre che l'importo della/delle suddetta/e prestazione/i è determinato da indagini di mercato e tiene conto delle spese a carico dell'Azienda.

Palermo, li

Distinti saluti

Dott. 
Dott. Salvatore Napoli
Spec. in Anestesia e Rianimazione
Cod. ENTAM 306203
N° Ord. Med. (A.L.P.I.)

Tariffario delle prestazioni libero professionali in Anestesia e Rianimazione
Dr. Napoli Salvatore Federico
Dirigente Medico in Anestesia e Rianimazione

ANESTESIA:

| | |
|--|----------|
| Visita anestesiologicala | € 100,00 |
| Anestesia generale (interventi breve durata) | € 300,00 |
| (interventi media durata) | € 400,00 |
| - (interventi lunga durata) | € 600,00 |
| - Anestesia locoregionale | |
| - (blocco antalgico nervoso periferico) | € 200,00 |
| - (blocchi antalgico nervoso periferico in continuo) | € 350,00 |
| - (blocchi centrali) | € 380,00 |
| - (blocchi continui) | € 600,00 |
| - Sedazione in corso di procedure ambulatoriali | € 300,00 |

PRESTAZIONI PROFESSIONALE DI SPECIALITA':

| | |
|---|----------|
| - Assistenza in corso di procedura ed esami specialistici | € 100,00 |
| - Accessi venosi centrali | € 300,00 |
| - Accessi venosi centrali permanenti | € 500,00 |
| - Rimozione catetere venoso centrale | € 150,00 |
| - Rimozione catetere peridurale | € 200,00 |



Dr. Napoli Salvatore Federico
Dirigente Medico in Anestesia e Rianimazione
Ospedale Civile di Napoli
Via S. Pansino 100 - 80131 Napoli

**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
PALERMO**

**DIPARTIMENTO ASSISTENZIALE INTEGRATO DI EMERGENZA E URGENZA
ANESTESIA RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA**

Direttore: Prof. Antonino Giarratano

U.O.C.

Anestesia
Rianimazione e
Terapia
Intensiva

Astuteria
MCAU

Cardiochirurgia

Cardiologia

Malattie Infettive
e Tropicali

Neurochirurgia

U.O.S.D.

Camera
Iperbarica

Terapia Intensiva
Cardio Toraco
Vascolare

Medicina Interna
e
Area Critica

Pronto Soccorso
con OBI

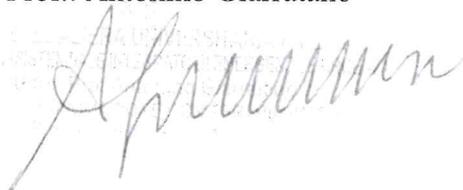
Al Direttore Generale dell'A.O.U.P.

Oggetto: Richiesta Attività ALPI Dr. Napoli Salvatore Federico

In riferimento alla richiesta di attività in ALPI del Dr. Salvatore Federico Napoli, con la presente si attesta che il Dirigente Medico in rapporto esclusivo ed a tempo indeterminato presso il Dipartimento di Emergenza Urgenza - U.O.C. di Anestesia, Rianimazione e Terapia Intensiva - esegue durante l'orario di servizio una media mensile di n. 10 interventi di anestesia generale e n. 20 turni assistenziali in regime elettivo specialistico.

Pertanto, si esprime **parere favorevole** alla richiesta in oggetto.

Il Direttore dell'U.O.C. di
Anestesia Rianimazione con Terapia Intensiva Polivalente
Prof.: Antonino Giarratano



Il tariffario di minima delle prestazioni libero professionali in Anestesia e Rianimazione è uno strumento agile a disposizione di tutti gli iscritti dell'AAROI-EMAC, con lo scopo di individuare il costo della singola prestazione, *intesa esclusivamente come costo professionale*, senza tenere conto cioè dei costi legati alla gestione della prestazione stessa (personale infermieristico, farmaci, materiali di consumo, ammortamento delle attrezzature).

È importante precisare che le tariffe, di seguito riportate, devono essere incrementate fino al 100% nei casi di pazienti appartenenti alle *classi di età pediatrica e geriatrica e per i pazienti con classe di rischio ASA III o IV o in caso di prestazioni libero professionali urgenti, ultraspecialistiche o di particolare complessità.*

ANESTESIA

| | |
|---|----------|
| VISITA ANESTESIOLOGICA | 100,00 € |
| ANESTESIA GENERALE e LOCOREGIONALE | |
| per interventi di breve durata (fino a 2 ore) | 300,00 € |
| per interventi di media durata (fino a 4 ore) | 400,00 € |
| per interventi di lunga durata (fino a 6 ore) | 600,00 € |
| LIBERA PROFESSIONE D'EQUIPE | 30-50% * |
| *Percentuale della tariffa del chirurgo primo operatore | |
| Gli estremi dell'intervallo sono inversamente proporzionali al grado di complessità e durata dell'intervento stesso | |
| SEDUTA OPERATORIA | 600,00 € |
| per ogni 1/2 ora in più oltre le 6 ore | 50,00 € |
| ASSISTENZA-SEDAZIONE | |
| per INTERVENTI in ANESTESIA LOCALE AMBULATORIALE a paziente | 300,00 € |

TERAPIA IPERBARICA

| | |
|--|------------------|
| VISITA AMBULATORIALE | 100,00 € |
| ASSISTENZA ALL'INTERNO DELLA CAMERA IPERBARICA | per ora 100,00 € |
| ASSISTENZA ALL'ESTERNO DELLA CAMERA IPERBARICA | per ora 70,00 € |

PRESTAZIONI PROFESSIONALI DI SPECIALITÀ

| | |
|--|------------------|
| OSPEDALIZZAZIONE DOMICILIARE - CURE PALLIATIVE | |
| presa in carico | 250,00 € |
| visite successive | 120,00 € |
| reperibilità 12 ore | 80,00 € |
| visita in reperibilità | 150,00 € |
| PROGRAMMAZIONE NUTRIZIONE ENTERALE O PARENTERALE | 250,00 € |
| CAMBIO CANNULA TRACHEOSTOMICA | 60,00 € |
| a domicilio | 100,00 € |
| ACCESSI VENOSI CENTRALI | |
| a breve termine | 250,00 € |
| con device PERMANENTI (p.es. PORT) | 500,00 € |
| per DIALISI | 300,00 € |
| a inserzione periferica (p.es. PICC) | 250,00 € |
| MIDLINE | 200,00 € |
| TRASFERIMENTI | |
| assistenza durante il trasporto | per ora 100,00 € |
| trasporto paziente critico | per ora 150,00 € |
| assistenza durante il trasporto con AEROMOBILE | per ora 200,00 € |
| trasporto paziente critico con AEROMOBILE | per ora 350,00 € |
| ASSISTENZA IN CORSO DI PROCEDURE ED ESAMI SPECIALI | per ora 100,00 € |
| TEST SOPPRESSIONE CORTICALE | 200,00 € |
| TEST FARMACOLOGICI ANESTETICI LOCALI | 300,00 € |

RIANIMAZIONE

| | |
|---|------------------|
| CONSULTO SPECIALISTICO IN RIANIMAZIONE | 250,00 € |
| CONTINUITÀ ASSISTENZIALE IN TERAPIA SUB-INTENSIVA | per ora 100,00 € |
| CONTINUITÀ ASSISTENZIALE IN TERAPIA INTENSIVA | per ora 110,00 € |
| CONTINUITÀ ASSISTENZIALE 118 | per ora 120,00 € |
| CONTINUITÀ ASSISTENZIALE ELISOCORSO | per ora 140,00 € |

TERAPIA DEL DOLORE

| | |
|---|------------------------------|
| CONSULTO SPECIALISTICO IN TERAPIA DEL DOLORE | 250,00 € |
| VISITA AMBULATORIALE | |
| prima visita | 100,00 € |
| visita di controllo | 60,00 € |
| VISITA DOMICILIARE | |
| prima visita | 150,00 € |
| visita di controllo | 90,00 € |
| TERAPIE FISICHE DIRETTE (p.es. TENS, TECAR, laserterapia, ultrasuoni, stimolazione transcranica, onde d'urto) | 60,00 € |
| INFILTRAZIONI PUNTI TRIGGER | 55,00 € |
| INFILTRAZIONE PERIARTICOLARE | 70,00 € |
| INFILTRAZIONE INTRARTICOLARE | 100,00 € |
| INFILTRAZIONE "FACCETTE" ARTICOLARI | 340,00 € |
| BLOCCO ANTALGICO NERVOSO PERIFERICO | 200,00 € |
| BLOCCO ANTALGICO NERVOSO PERIFERICO IN CONTINUO | 350,00 € |
| SOMMINISTRAZIONE PERIDURALE SINGOLA | 380,00 € |
| SOMMINISTRAZIONE PERIDURALE CONTINUA | 600,00 € |
| CONTROLLO CATETERE PERIDURALE + RIFORNIMENTO | 100,00 € |
| POSIZIONAMENTO ELETTROCATETERE STIMOLATORE MIDOLLARE (SCS) | 900,00 € |
| POSIZIONAMENTO-SOSTITUZIONE GENERATORE DI IMPULSI SCS | 450,00 € |
| IMPIANTO INTRATECALE | 1.100,00 € |
| SOSTITUZIONE POMPA IMPIANTO | 450,00 € |
| BLOCCO ANESTETICO DEL SIMPATICO LOMBARE E DEI GANGLI | 500,00 € |
| NEUROLISI | 900,00 € |
| NEUROMODULAZIONE | 900,00 € |
| VERTEBROPLASTICA | 600,00 € |
| CIFOPLASTICA | 600,00 € |
| PERIDUROSCOPIA | 1.800,00 € |
| AGOPUNTURA | |
| prima seduta | 100,00 € |
| sedute successive | 60,00 € |
| OSSIGENO-OZONOTERAPIA | |
| infiltrativa-locale | 60,00 € |
| Infiltrativa-paravertebrale | 70,00 € |
| piccola auto emo infusione | 80,00 € |
| auto emo infusione | 120,00 € |
| ANALGESIA DEL PARTO | con blocco centrale 900,00 € |