

AA.GG 480 del 17/06/2020

REGIONE CALABRIA

DELIBERAZIONE DELLA COMMISSIONE STRAORDINARIA
 (Latella - Tancredi - Gulli)
 (D.P.R. del 13/09/2019 e D.P.R. del 17/02/2020)

DELIBERAZIONE N. 363 del 18/06/2020

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA IN
 EQUIPE – Dr.ssa ELISA ALBA FEUDALE

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Proposta n. 210 del 11/06/2020

Il responsabile del procedimento, con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attesta che l'atto è conforme alla legge.

Il Responsabile del procedimento

Dott. Maurizio Iacopino

Maurizio Iacopino

Il Responsabile Ufficio A.L.P.I.

Dott.ssa Viviana Marasco

Viviana Marasco

Il Direttore f.f. U.O.G.R.U.

F.to Dott.ssa Sandra Matozzo

Firma: *Sandra Matozzo*

Il Dirigente Responsabile dell'U.O.C. GREF, con la sottoscrizione del presente atto, attesta che il costo rientra nella previsione di bilancio e viene rilevato sul/i conto/i sottoindicato/i e che il suddetto/i presenta/no la relativa disponibilità

<input type="checkbox"/> €	Conto	Bilancio	CIG
<input type="checkbox"/> €	Conto	Bilancio	CIG
<input type="checkbox"/> NON DOVUTO			

Il Dirigente Responsabile dell'U.O.C. GREF

IL COLLABORATORE AMMINISTRATIVO
DELEGATO

Dott. *Caterina Simonetta*

Firma: *Caterina Simonetta*

Parere del Direttore Amm.vo Favorevole
 Contrario

Dott. Francesco Marehitelli

Parere del Direttore Sanitario Favorevole
 Contrario

Dr. Ilario Lazzaro

IL DIRETTORE F.F. DELL'U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

VISTO il D.P.R. del 13 settembre 2019 con il quale l'ASP di Catanzaro è stata sciolta ai sensi degli artt. 143 e 146 del D.Lgs. n. 267/2000 e la relativa gestione è stata affidata a una Commissione Straordinaria composta dal Prefetto A.R. Domenico Bagnato, dal Viceprefetto Franca Tancredi e dal Dir. II f. Dott. Salvatore Gulli;

VISTO il D.P.R. 17 febbraio 2020 di nomina del Prefetto a.r. Luisa Latella quale componente della predetta Commissione in sostituzione del Prefetto a.r. Gianfelice Bellesini;

PREMESSO che l'art. 114 del CCNL 2016 – 2018 per l'Area Sanità sottoscritto in data 19 dicembre 2019, prevede che a tutto il personale Dirigente, con rapporto di lavoro esclusivo, è consentito lo svolgimento dell'attività libero professionale all'interno dell'Azienda, nell'ambito delle strutture sanitarie aziendali individuate con apposito atto adottato dall'Azienda, secondo le procedure e i criteri regolati in sede di contrattazione integrativa decentrata;

DATO ATTO che con la deliberazione n. 335 del 16/04/2018, integrata da pari atto n. 536 del 12/06/2018 è stato approvato il regolamento che disciplina l'attività libero-professionale del personale dirigente del ruolo sanitario;

RICHIAMATA la deliberazione aziendale n. 112 del 07.02.2019 con la quale la Dr.ssa Elisa Alba Feudale è già stata autorizzata all'espletamento dell'Attività Libero Professionale Intramuraria;

VISTA la nota assunta al prot. aziendale con il n. 49070 del 11.05.2020, con la quale la Dr.ssa Elisa Alba Feudale dipendente di ruolo di questa Azienda in qualità di Dirigente Medico, in servizio a rapporto esclusivo, ha richiesto di poter espletare attività libero professionale intramuraria come Equipe di Anatomia Patologica;

VISTA la nota prot. n. 50248 del 13.05.2020, con la quale l'indicato professionista ha precisato, al netto dei costi aziendali, le quote di ripartizione all'interno della stessa Equipe;

POSTO che, con nota prot. n. 50342 del 13.05.2020, e successiva nota integrativa prot. n. 59453 del 08.6.2020 l'Ufficio ALPI ha chiesto all'U.O. CUP di voler esprimere il relativo parere ex art. 25 del Regolamento Aziendale, sulla richiesta avanzata dalla Dr.ssa Elisa Alba Feudale;

TENUTO CONTO del parere espresso dall'U.O. CUP con la nota prot. n. 70/CUP del 22.05.2020, e successiva prot. n. 77/CUP del 10.6.2020, agli atti dell'Ufficio ALPI rispettivamente con il prot. generale n. 54449 del 25.05.2020 e n. 61246 del 10.6.2020, con il quale la competente U.O. CUP, in relazione alla documentazione trasmessa dalla Dr.ssa Elisa Alba Feudale precisa: *"sembrerebbe rispettato il regolamento ALPI di cui alla delibera 335/2018 che recita testualmente che" ...il relativo impegno orario non potrà comunque superare il 30% dell'impegno orario istituzionale"*;

RICHIAMATA la nota prot. n. 119268 del 12/11/2018 dell'U.O.C. G.R.U. nella quale viene precisato che l'attività libero professionale intramuraria (ALPI) si esercita esclusivamente al di fuori dall'orario di lavoro e delle attività di servizio, in fasce orarie ben distinte dalla normale attività istituzionale, e che il dirigente ed il personale di supporto diretto, individualmente hanno l'obbligo di timbrare con *badge* "in entrata" all'inizio della libera professione e di timbrare "in uscita" alla fine delle attività, utilizzando l'apposito codice di timbratura "cod. 9";

RITENUTO, quindi, potersi procedere, ai sensi dell'art. 6 del Regolamento, ad autorizzare l'attività libero professionale intramuraria dell'Equipe di Anatomia Patologica diretta dalla Dr.ssa Elisa Alba Feudale;

VISTA la delega di funzioni relative all'Ufficio ALPI, conferita dal Direttore Generale p.t. alla Dott.ssa Marasco Viviana, giusta nota prot. n. 122407 del 20/11/2018;

RICHIAMATI:

- il D.P.C.M. Del 27.03.2000 concernente l'atto di indirizzo e coordinamento dell'attività libero professionale intramuraria del personale della dirigenza sanitaria del S.S.N.;
- gli artt. 114 e seguenti del C.C.N.L 2016/18 dell'Area Sanità che disciplinano l'attività libero professionale dei dirigenti del SSN;
- la L. n. 120 del 03.08.2007 recante *"Disposizioni in materia di attività libero professionale intramuraria ed altre norme in materia sanitaria"* e s.m.i.;
- le Linee guida regionali, approvate con DCA n. 150 del 16/12/2013 che disciplinano l'attività libero professionale intramuraria;

RICHIAMATO il Regolamento generale di organizzazione e funzionamento aziendale (DDG n. 660 del 19.07.2018) e ritenuta la propria competenza;

RICHIAMATO il Decreto Ministeriale 28 luglio 1995 n. 523;

VISTI gli esiti del procedimento istruttorio espletato dal Responsabile del procedimento designato ai sensi della legge 241/90 e s.m.i. che si condividono

PROPONE

Per quanto esposto in narrativa che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

DI AUTORIZZARE, ai sensi dell'art. 114 del CCNL 19 dicembre 2019 dell'Area Sanità e in osservanza delle disposizioni normative che disciplinano la materia, nonché di quelle contenute nel Regolamento Aziendale adottato con atto deliberativo n. 335 del 16/04/2018, l'Equipe di Anatomia Patologica diretta dalla Dr.ssa Elisa Alba Feudale, dipendente in ruolo di questa Azienda in qualità di Dirigente Medico, presso la SSD di Anatomia Patologica del Presidio Ospedaliero di Lamezia Terme, all'erogazione delle prestazioni di Anatomia Patologica, così come esplicitato nella richiesta di autorizzazione prot. n. 49070 dell'11.5.2020 e secondo le tariffe indicate nell'allegato alla stessa richiesta di autorizzazione, negli orari stabiliti nella richiamata integrazione alla richiesta di autorizzazione prot. n. 59004 del 05.6.2020, tutti documenti parti integranti e sostanziali del presente atto, a decorrere dalla data di adozione del presente atto deliberativo;

DI PRECISARE che l'attività libero professionale intramuraria:

- non può comportare per il personale interessato, ai sensi dell'art. 7 del vigente regolamento aziendale, un volume di prestazioni maggiore di quello istituzionalmente garantito o un impegno superiore al 30% di quello assicurato per i compiti istituzionali;
- si esercita esclusivamente al di fuori dall'orario di lavoro e delle attività di servizio, in fasce orarie ben distinte dalla normale attività istituzionale, e che il dirigente ed il personale di supporto diretto, individualmente, hanno l'obbligo di timbrare con badge "in entrata" all'inizio della libera professione e di timbrare "in uscita" alla fine delle attività, utilizzando l'apposito codice di timbratura "cod. 9";

DI DARE ATTO che rimane salva ed impregiudicata la facoltà per l'Azienda di modificare, integrare o revocare la presente autorizzazione qualora circostanze sopravvenute lo rendessero necessario ed opportuno;

DI TRASMETTERE copia del presente provvedimento all'interessato, al Direttore del Dipartimento Servizi Sanitari, al Direttore del POU, al Direttore f.f. dell'U.O.C. Gestione Risorse Umane, per quanto di competenza, nonché al Responsabile del CUP per la creazione dell'agenda di prenotazione ai sensi delle vigenti disposizioni in materia di ALPI.

LA COMMISSIONE STRAORDINARIA

Riunitasi come di seguito:

N°	Nome e Cognome	Presenza	
1	Dott.ssa Luisa LATELLA	SI	NO
2	Dott.ssa Franca TANCREDI	SI	NO
3	Dott. Salvatore GULLI	SI	NO

Sulla base della proposta del Direttore dell'U.O.;

VISTI i pareri espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario per quanto di rispettiva competenza;

DELIBERA

L'immediata esecuzione della proposta

Luisa Latella

Franca Tancredi

Salvatore Gulli

SI ATTESTA

Che la presente deliberazione:

- è stata pubblicata all'albo pretorio in data odierna e vi rimarrà per quindici giorni;
- è stata trasmessa al Collegio Sindacale in data odierna;
- è stata trasmessa al Comitato di Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci in data odierna con nota prot. n° _____, ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, comma 4, della legge regionale 23 dicembre 1996, n° 43;
- è stata trasmessa alla Regione Calabria per il controllo preventivo di legittimità in data odierna con nota prot. n° _____, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 2, della legge regionale 19 marzo 2004, n° 11, e s.m.i.

Catanzaro, li 19 GIU. 2020

**IL DIRETTORE
U.O. AFFARI GENERALI**
Dolores Rosalia GALATI

SI ATTESTA

- Che la presente deliberazione non è soggetta a controllo preventivo di legittimità ed è immediatamente esecutiva, ai sensi dell'art. 10, comma 7, della legge regionale 22 gennaio 1996, n° 2.
- Che la presente deliberazione, sottoposta a controllo preventivo di legittimità,
 - è divenuta esecutiva in data _____ per decorrenza del termine di cui all'art 13, comma 2, della legge regionale 19 marzo 2004, n° 11.
 - è stata approvata dalla Regione Calabria con provvedimento n° _____ del _____.
 - è stata annullata dalla Regione Calabria con provvedimento n° _____ del _____.

Catanzaro, li 19 GIU. 2020

**IL DIRETTORE
U.O. AFFARI GENERALI**
Dolores Rosalia GALATI

Oggetto: richiesta autorizzazione ALPI

Il sottoscritto dott. FEUDALE ELISA ANNA ALBA

Residente a [redacted] in Via [redacted]

Tel./Cell [redacted] E mail [redacted]

In servizio di ruolo presso ASP-CZ

In qualità di DIRETTORE SSD

Disciplina ANATOMIA PATOLOGICA

CHIEDE

*LORÈ EQUIPE ANATOMIA
PATOLOGICA

Di poter espletare, ai sensi della vigente normativa, attività libero-professionale intramuraria.
A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze di natura civile e penale che potrebbero derivare da dichiarazioni false o mendaci:

1. Di essere a conoscenza del vigente Regolamento Aziendale della LPI di cui alla Delibera aziendale n. 335/2018, del quale accetta le direttive e le disposizioni contenute, nonché l'obbligo di attenersi a quanto espressamente previsto dalla normativa vigente legislativa e contrattuale.
2. Che le prestazioni, al fine di salvaguardare l'attività istituzionale, saranno svolte al di fuori dell'orario di lavoro, durante la fascia pomeridiana, nei giorni e negli orari di seguito indicati:

Giorni	orario
LUNEDI	oltre 14.00
MARTEDI	" " "
MERCOLEDI	" " "
GIOVEDI	" " "
VEDI	" " "

VEDI ALLEGATO

3. Che le prestazioni da erogarsi per fini assistenziali saranno le seguenti:

Indice ministeriale	Descrizione Prestazione	Prestazioni/ora per attività LPI	Prestazioni/ora per attività istituzionale	Tariffa

4. Che le prestazioni saranno svolte presso la seguente struttura aziendale:

SSD ANATOMIA PATOLOGICA

5. Di avvalersi del seguente personale di supporto diretto, necessario per lo svolgimento delle attività:

- BASILIO CAPARELLO - MEDICO - [signature]
- MARASCO ANGELA - MEDICO - [signature]
- CERRA MARIA - TECNICO - [signature]
- COPPOLA GABRIELLA - TECNICO - [signature]
- COSTABILE CONCETTINA MIRELLA - TECNICO SA - [signature]

ASP Catanzaro
Protocollo Generale
N. 0049070 del 11/05/2020



PIORRENZO FILOMENA - TECNICO SA. Kotano Florence

CIAMPA BEATRICE - INFERMIERE ~~GIUSEPPE BEATRICE~~
DE VITO MARILENA - INFERMIERE ~~ANTONIO TORRE~~

7. Di avvalersi delle seguenti strumentazioni ed apparecchiature:

TUTTA STRUMENTAZIONE - APPARECCHIATURE
IN USO al LABORATORIO ANAT. PATOLOGICA

8. Di utilizzare il seguente personale di supporto diretto, necessario per lo svolgimento delle attività:

VEDI ELENCO PUNTO 5 pag 4
INFORMAZI: EQUIPE ANATOMIA PATOLOGICA

9. Che le tariffe applicate per le prestazioni indicate saranno le seguenti:

Prestazione	Oncario
VEDI ALLEGATO	€
punto 3 pag 4	€
	€
	€
	€

A tal fine dichiara che:

- l'attività LPI verrà esercitata nella salvaguardia delle esigenze del servizio e dell'attività necessaria per i compiti istituzionali;
- le prestazioni effettuate sono valide sotto l'aspetto diagnostico, terapeutico e della prevenzione;
- le prestazioni afferiscono alla disciplina e/o all'Unità Operativa di appartenenza del dirigente, a garanzia della competenza tecnico - professionale;
- le stesse prestazioni sono e saranno erogate dal dipendente anche in attività istituzionale;
- vi sarà prevalenza dell'attività istituzionale (in termini quantitativi e temporali) su quella libero-professionale;
- l'esercizio della libera professione è finalizzata anche alla riduzione delle liste d'attesa per l'attività istituzionale della specialità richiesta;
- non sussistono profili di incompatibilità con l'attività svolta in via istituzionale;
- ogni variazione inerente l'espletamento della presente attività sarà tempestivamente comunicata alla Direzione Aziendale per la necessaria autorizzazione.

Catanzaro 04/05/2020

Dirigente U.O. di appartenenza

Blundo

DIRETTORE SSO

Dirigente
Salvatore Jenucci

Attestazione del Direttore di Macroarticolazione (Distretto, P.O. Dipartimento) sulle disponibilità degli spazi e sulla sussistenza delle condizioni per l'espletamento della LPI all'interno dei servizi aziendali.

Catanzaro 04/05/2020

Il Direttore della Macroarticolazione

Regione Calabria - ASP di CATANZARO
Il Direttore del Dipartimento dei Servizi Sanitari
Dott. José Francisco Aloe

TARIFARIO DELLE PRESTAZIONI DI ANATOMIA PATOLOGICA 2020

Codici	DESCRIZIONE TIPO DI ESAME (Prestazioni AMBULATORIALI e per RICOVERATI)	Tariffa Ministeriale
Ministero		
91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	11,16
91.38.5.3	Es. da citologia estofaliva nas	11,16
91.39.1	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas (tiroide, mammella, ghiandole salivari, linfo nodo, ecc.)	33,78
91.39.2	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	27,17
91.39.3	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	27,17
91.39.3.1	ES. CITOLOGICO DI SECRETO MAMMELLA	27,17
91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	14,1
91.39.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Tessuto fibroendineo	27,17
91.40.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale; biopsia tendinea	14,1
91.40.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: Biopsia semplice	14,1
91.40.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice	14,1
91.40.3.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO LINGUA: Biopsia semplice	14,1
91.40.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (Shave o punch)	27,17
91.40.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE EO TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale	27,17
91.40.5.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale	14,1
91.41.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE EO TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale	14,1
91.41.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica	39,41
91.41.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	14,1
91.41.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	46,48
91.41.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare	14,1
91.42.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipeclomia endoscopica (Sedi multiple)	14,1
91.42.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipeclomia endoscopica (Singola)	43,64
91.42.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch	43,64
91.42.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica	14,1
91.42.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavità nasali (anche Polipi nasali)	14,1
91.43.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sede unica)	46,48
91.43.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sedi multiple)	14,1
91.43.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea (anche Corda vocale)	46,48
91.43.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi multiple) (anche Adenoidi)	46,48
91.43.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica	46,48
91.44.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica	14,1
91.44.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicolari	46,48
91.44.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endometriale (Con raschiamento del canale)	14,1
91.44.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina	14,1
91.44.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VABRA) (anche Materiale e pulso spontaneamente)	14,1
91.45.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sede unica)	14,1

TARIFFARIO DELLE PRESTAZIONI DI ANATOMIA PATOLOGICA 2020

91.45.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sedi multiple) (a	46,48
91.45.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia pene	14,1
91.45.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare	14,1
91.45.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale	14,1
91.46.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede unica)	14,1
91.46.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi multiple)	46,48
91.46.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi multiple)	46,48
91.46.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervicale	14,1
91.46.4.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia endometriale	14,1
91.46.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica/Core/Mammolone	46,48
91.47.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Nodulesomia	27,17
91.47.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOLETICO: Agobiopsia linfonodale	46,48
91.47.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOLETICO: Agobiopsia linfonodale (Sedi multiple)	79,64
91.47.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOLETICO: Asportazione di linfonodo superficiale	79,64
91.47.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOLETICO: Biopsia osseo midollare	79,64
91.48.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea	46,48
91.48.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: Biopsia di nervo periferico	27,17
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	4,12
89.7	VISITA MEDICA SPECIALISTICA	20,66
CODICI AP INTERNI	DESCRIZIONE TIPO DI ESAME (Prestazioni per RICOVERATI)	Tariffa per INTERNI
AP101	ES. ISTOPATOLOGICO DI EMORROIDI	44,42
AP102	ES. ISTOPATOLOGICO DI APPENDICE	44,42
AP119	ES. ISTOPATOLOGICO DI COLECISTI	44,42
AP120	ES. ISTOPATOLOGICO DI RESEZIONE COLON	113,62
AP255	ES. ISTOPATOLOGICO DI RESEZIONE INTESTINO	113,62
AP250	ES. ISTOPATOLOGICO DI RESEZIONE STOMACO	113,62
AP132	ES. ISTOPATOLOGICO DI RESEZIONE ESOFAGO	113,62
AP182	ES. ISTOPATOLOGICO DI RESEZIONE MILZA (anche patologia traumatica)	64,56
AP211	ES. ISTOPATOLOGICO DI RESEZIONE PANCREAS	113,62
AP193	ES. ISTOPATOLOGICO DI RESEZIONE OMENTO E/O SACCO ERNIARIO	44,42
AP137	ES. ISTOPATOLOGICO DI RESEZIONE SEGMENTARIA FEGATO	113,62
AP148	ES. ISTOPATOLOGICO DI ASPORTAZIONE GHIANDOLA SALIVARE	44,42
AP265	ES. ISTOPATOLOGICO DI TIROIDECTOMIA	113,62
AP270	ES. ISTOPATOLOGICO DI TONSILLA E/O ADENOIDI	44,42
AP153	ES. ISTOPATOLOGICO DI EMILARINGE/LARINGE	113,62
AP228	ES. ISTOPATOLOGICO DI RESEZIONE SEGMENTARIA POLMONE	113,62

TARIFFARIO DELLE PRESTAZIONI DI ANATOMIA PATOLOGICA 2020

AP170	ES. ISTOPATOLOGICO DI MASTECTOMIA o QUADRANTECTOMIA MAMMELLA con o senza linfadenectomia ed immunohistochimica	160,1
AP195	ES. ISTOPATOLOGICO DI BIOPSIA ORGANO NAS (peritoneo, ecc.)	46,48
AP200	ES. ISTOPATOLOGICO DI NEOFORMAZIONE ORGANO NAS	113,62
AP206	ES. ISTOPATOLOGICO DI OVAIO MONOLATERALE con o senza salpinge	46,48
AP207	ES. ISTOPATOLOGICO DI OVAIO BILATERALE con o senza salpinge	92,96
AP274	ES. ISTOPATOLOGICO DI SALPINGE monodilaterale	44,42
AP279	ES. ISTOPATOLOGICO DI UTERO senza annessi	113,62
AP283	ES. ISTOPATOLOGICO DI UTERO con annessi	160,00
AP278	ES. ISTOPATOLOGICO DI CONIZZAZIONE CERVICE UTERINA	113,62
AP296	ES. ISTOPATOLOGICO DI RESEZIONE VULVARE	113,62
AP295	ES. ISTOPATOLOGICO GHIANDOLA BARTOLINI (VULVA)	46,48
AP285	ES. ISTOPATOLOGICO DI MIOMA	44,42
AP223	ES. ISTOPATOLOGICO DI PLACENTA, funicolo e membrane	113,62
AP289	ES. ISTOPATOLOGICO DI RESEZIONE DI VASO ARTERIOSOVENOSO	44,42
AP284	ES. ISTOPATOLOGICO DI MATERIALE ESPULSO SPONTANEAMENTE	25,00
AP203	ES. ISTOPATOLOGICO DI NEOFORMAZIONE OSSO	64,56
AP238	ES. ISTOPATOLOGICO DI RESEZIONE RENE (parziale o radicale)	113,62
AP293	ES. ISTOPATOLOGICO DI RESEZIONE VESCICALE RADICALE (Cistectomia con vescicoprostatectomia)	160,1
AP294	ES. ISTOPATOLOGICO DI RESEZIONE VESCICALE SEMPLICE O PARZIALE (anche TURV)	113,62
AP260	ES. ISTOPATOLOGICO DI RESEZIONE TESTICOLA con o senza funicolo	113,62
AP234	ES. ISTOPATOLOGICO DI PROSTATA (Nodullectomia/TURP)	113,62
AP140	ESAME DI FETO con età gestazionale anteriore alla 20° settimana, eto di peso inferiore a 500g.	160,1
AP114	ESAME PER RICONTRIO DIAGNOSTICO	439
AP124	ES. ISTOPATOLOGICO ESTEMPORANEO (CRIOSTATO)	82,62
AP123	ES. DI CONSULENZA SU PREPARATO ISTOLOGICO O CITOLOGICO	#####
AP304	ES. DI CONSULENZA con allestimento e referenziazione di preparati istologici per caso medico legale	#####
AP312	ES. CITOLOGICO DI SECRETO MAMMELLA con o senza prelievo	27,17
AP305	ES. IMMUNOISTOCHEMICA PER FATTORI PROGNOSTICI MAMMELLA (ER, Pgr, C-erbB2, Ki 67)	130,00
AP309	ES. IMMUNOISTOCHEMICA determinazione per singolo anticorpo	20,00
AP308	ES. IMMUNOISTOCHEMICA PER IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LINFONODO (sec. Linee guida)	300,00
AP235	ES. ISTOPATOLOGICO DI PROSTATECTOMIA EXTRAFASCIALE con o senza vescicole seminali o linfonodi	250,00
AP310	ES. ISTOPATOLOGICO LINFONODO SENTINELLA dopo inclusione	550,00
AP311	ES. ISTOCHEMICA determinazione per singola colorazione: MGG Quick Stain, Tricromica, PAS, Giemsa, ecc.)	10,00

OGGETTO: Ripartizione quota ALPI

In riferimento alla domanda di autorizzazione ALPI Equipe Anatomia Patologica si specifica quanto segue:

al netto dei costi aziendali la ripartizione è la seguente

27% personale comparto (suddivisione identica)

73% personale medico – così ripartito:

40%	direttore di struttura
30%	dirigente medico
30%	dirigente medico

Lamezia Terme, 12/05/2020

Il Direttore SSD

Feudale dott.ssa Elisa Anna Alba



ASP Catanzaro
Protocollo Generale
N. 0050248 del 13/05/2020



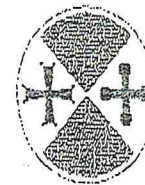


Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO

S.S.D. ANATOMIA PATOLOGICA

P. O. Lamezia Terme "Giovanni Paolo II"
Direttore: Dott.ssa FEUDALE Elisa Anna Alba
Via Arturo Perugini - 88046 Lamezia Terme
Tel. 0968 208502 Fax. 0968 461878



REGIONE CALABRIA

All'U. O. GRU

Ufficio ALPI

ufficiorisorseumane@asp.cz.it

SEDE

OGGETTO: Integrazione richiesta autorizzazione ALPI Equipe Anatomia Patologica

Ad integrazione di quanto comunicato nella richiesta di autorizzazione del 04/05/2020 si specificano gli orari di espletamento dell'attività libero professionale

LUNEDI - MERCOLEDI' - VENERDI'

orario 14.00 / 15.30

FEUDALE ELISA ANNA ALBA

MARASCO ANGELA

CERRA MARIA

FIorenZO ORNELLA

DE VITO MARILENA

MARTEDI' - GIOVEDI' - VENERDI'

orario 14.00 / 15.30

CAPARELLO BASILIO

COPPOLA GABRIELLA

COSTABILE CONCETTINA MIRELLA

GIAMPA' BEATRICE

Si specifica che ogni figura espletterà la propria attività per il tempo necessario, durante la fascia pomeridiana ed al di fuori dell'orario di lavoro dovuto.

Lamezia Terme, 05/06/2020

Il Direttore

Feudale dott.ssa Elisa Anna Alba

ASP Catanzaro
Protocollo Generale
N. 0059004 del 05/06/2020

