

DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE  
ASUR  
N. DEL

Oggetto: [Modifica della dotazione organica dell'Area della Dirigenza Medica al fine dell'inquadramento dei medici addetti alle attività di Emergenza Territoriale.]

IL DIRETTORE GENERALE  
ASUR

-----

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

**ACQUISITI** i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore amministrativo, ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

- D E T E R M I N A -

1. di recepire ed approvare il documento istruttorio quale parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. di modificare, per le motivazioni illustrate nel documento istruttorio, che qui si intendono integralmente richiamate, le dotazioni organiche delle Aree Vaste come segue:

**AREA VASTA N. 1**

- di istituire n. 10 posti di Dirigente Medico addetto alle attività dell'Emergenza Territoriale e contestualmente di sopprimere n. 10 posti di Dirigente Medico come di seguito indicato:

N. posti di Dirigente Medico	Disciplina
3	Organizzazione Servizi Sanitari di Base
3	Medicina Interna
2	Farmacologia e Tossicologia Clinica

2	Radiodiagnostica
---	------------------

□ **AREA VASTA N. 2:**

- di istituire n. 13 posti di Dirigente Medico addetto alle attività dell'Emergenza Territoriale e contestualmente di sopprimere n. 13 posti di Dirigente Medico come di seguito indicato:

N. posti di Dirigente Medico	Disciplina
1	Allergologia e Immunologia
1	Ematologia
3	Medicina Interna
2	Patologia Clinica
6	Senza disciplina specifica

□ **AREA VASTA N. 3:**

- di istituire n. 2 posti di Dirigente Medico addetto alle attività dell'Emergenza Territoriale e contestualmente di sopprimere n. 2 posti di Dirigente Medico come di seguito indicato:

N. posti di Dirigente Medico	Disciplina
1	Chirurgia Generale
1	Direzione Medica Presidio Ospedaliero

□ **AREA VASTA N. 4:**

- di istituire n. 4 posti di Dirigente Medico addetto alle attività dell'Emergenza Territoriale e contestualmente di sopprimere n. 4 posti di Dirigente Medico di Medicina Interna;

□ **AREA VASTA N. 5 :**

- di istituire n. 5 posti di Dirigente Medico addetto alle attività dell'Emergenza Territoriale e contestualmente di sopprimere n. 5 posti di Dirigente Medico come di seguito indicato:

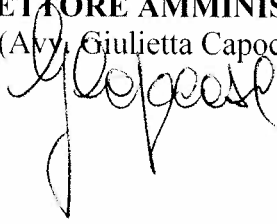
N. posti di Dirigente Medico	Disciplina
1	Oftalmologia
1	Neurologia
1	Malattie infettive
1	Oncologia
1	Nefrologia

3. di dare atto che le trasformazioni di cui al precedente punto n. 2 non determinano incrementi nella consistenza numerica totale della dotazione organica delle Aree Vaste dell'ASUR;
4. di prendere atto, secondo quanto attestato dalle Aree Vaste, che della modifica di cui al precedente punto n. 2 sono state informate le organizzazioni sindacali, secondo il vigente sistema di Relazioni Sindacali contrattualizzato previsto;
5. di dare atto che dall'adozione della presente determina non derivano ulteriori oneri aziendali;
6. di dare atto che delle eventuali maggiori spese per costo del personale, derivanti dalla trasformazione dei rapporti di lavoro citati in istruttoria, dovrà esserne attestata la copertura economica negli appositi successivi provvedimenti a carico delle Aree Vaste Territoriali che hanno richiesto la trasformazione dei posti di Dotazione Organica;
7. di dare atto che gli inquadramenti dei Dirigenti Medici addetti alle attività di Emergenza Territoriale dovranno avvenire nel rispetto dei vincoli economici previsti dalle normative vigenti;
8. di trasmettere, copia del presente atto alle Direzioni delle Aree Vaste;
9. di trasmettere il presente atto alla Giunta Regionale per il controllo di cui al combinato disposto dell'art. 4 della Legge n. 412/91, dell'art. 28, comma 2, della L.R. 26/96 e s.s.m.m.;

10. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

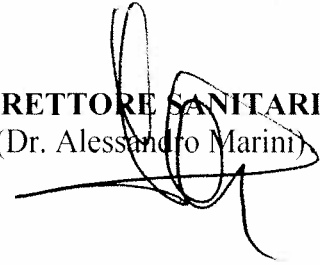
**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

(Avv. Giulietta Capocasa)



**IL DIRETTORE SANITARIO**

(Dr. Alessandro Marini)



**IL DIRETTORE GENERALE**

(Dr. Gianni Genga)

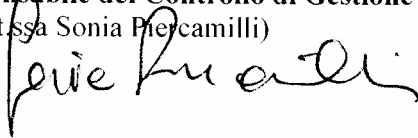


**AREA CONTABILITA' BILANCIO E FINANZA E CONTROLLO DI GESTIONE:**

Si attesta che dall'adozione del presente atto non derivano oneri economici a carico del Bilancio ASUR

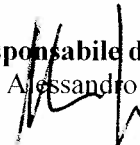
**Il Responsabile del Controllo di Gestione**

(Dott.ssa Sonia Piercamilli)



**Il Responsabile del Bilancio**

(Dott. Alessandro Maccioni)



- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

(AREA DIPARTIMENTALE POLITICHE DEL PERSONALE)

Normativa di riferimento

- DGRM 735/2013
- Commi 1 bis dell'art. 8 del D.lgs. n. 502/1992 e s.m.i.
- DPCM 12 dicembre 1997, n. 502
- DGRM n. 1900/2001
- DGRM 798/2004
- Art. 49 c. 7 dell'accordo integrativo regionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale approvato con DGRM 751/2007
- Decreto del Dirigente della P.F. Risorse Umane e Finanziarie del SSR n. 45/2009 c
- D.P.C.M 8 marzo 2001
- Determina del Direttore Generale ASUR n. 227/2011
- Legge 13/2003 e s.m.i.

**Premesso** che con determina 735 del 20/05/2013 avente ad oggetto "Riduzione della frammentazione della Rete Ospedaliera, riconversione delle piccole strutture ospedaliere e riorganizzazione della Rete Territoriale della Emergenza-Urgenza della Regione Marche in attuazione della DGR 1696/2012" è stato approvato l'allegato A, che prevede, nell'ambito della riorganizzazione complessiva del sistema dell'emergenza urgenza, la modifica del rapporto convenzionale dei medici del 118 e precisamente **"l'inquadramento nei ruoli della dipendenza del personale delle Potes che ne ha titolo"**.

**Visto l'art. 8 comma 1 bis del D.lgs. 502/1992** che prevede "...omissis... Entro un anno dalla data di entrata in vigore del decreto legislativo 19 giugno 1999, n. 229, le regioni possono individuare aree di attività della emergenza territoriale e della medicina dei servizi, che, al fine del miglioramento dei servizi, richiedono l'instaurarsi di un rapporto d'impiego. A questi fini, i medici in servizio alla data di entrata in vigore del decreto legislativo 19 giugno 1999, n. 229, addetti a tali attività, i quali al 31 dicembre 1998 risultavano titolari di un incarico a tempo indeterminato da almeno cinque anni, o comunque al compimento del quinto anno di incarico a tempo indeterminato, sono inquadrati a domanda nel ruolo sanitario, **nei limiti dei posti delle dotazioni organiche definite ed approvate nel**

rispetto dei principi di cui all'articolo 6 del decreto legislativo 3 febbraio 1993, n. 29, e successive modificazioni, e **previo giudizio di idoneità** secondo le procedure di cui al decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 12 dicembre 1997, n.502. ...omissis... ”.

**Visto il DPCM 12 dicembre 1997, n. 502** avente ad oggetto “Regolamento recante norme per l’inquadramento nel ruolo medico del Servizio sanitario nazionale di incarichi del servizio di guardia medica e medicina dei servizi”;

**Vista la DGRM n. 1900/2001** che, in attuazione del citato art. 8 comma 1 bis del D.lgs. 30.12.1992 n. 502 , ha stabilito: “*Possono presentare domanda per l’ammissione a giudizio di idoneità, ai fini dell’eventuale inquadramento nelle aree di cui ai precedenti punti 3 e 4, i medici, che alla data del 31 luglio 1999 risultavano titolari di un incarico a tempo indeterminato nell’ambito delle attività dell’emergenza territoriale e della medicina dei servizi e che alla data di approvazione della presente deliberazione hanno svolto un incarico a tempo indeterminato da almeno cinque anni nelle attività di: guardia medica, continuità assistenziale, emergenza sanitaria e medicina dei servizi regolamentate ai sensi dell’art. 48 della legge 833/78 e dell’art. 8 del D.lgs. 502/1992 e sue successive modificazioni, a condizione che tali incarichi, valutabili cumulativamente perché non contemporanei, siano svolti in successione e senza soluzione di continuità*”.

**Vista la DGRM 798/2004** con la quale tra l’altro è stato disposto di:

- 1) prendere atto che ai fini del miglioramento del servizio si rende necessario prolungare anche negli anni 2004-2005 la procedura prevista dall’art. 8 c. 1-bis del D.Lgs. 30 Dicembre 1992 n. 502 s.m.i., per l’inquadramento a domanda, previo giudizio di idoneità, nei ruoli del personale del Servizio Sanitario Nazionale dei medici addetti alle attività di emergenza territoriale;
- 2) dare disposizione al Dirigente del Servizio Assistenza Territoriale ed Integrazione Socio-Sanitaria di avviare con proprio atto, per gli anni 2004-2005, la procedura di inquadramento nei ruoli del personale dipendente del S.S.N. dei medici convenzionati addetti alle attività di emergenza territoriale;
- 3) dare altresì disposizione a Dirigente del Servizio Assistenza Territoriale ed Integrazione Socio-Sanitaria di fissare, quale requisito per la partecipazione all’accertamento di idoneità, la titolarità alla data del 31/07/1999 di un incarico a tempo indeterminato dell’emergenza territoriale, nella medicina dei servizi, nella guardia medica-continuità assistenziale;

- 4) valutare per gli anni successivi al 2005 l'opportunità di avviare procedure di inquadramento per i medici convenzionati addetti all'emergenza territoriale, che abbiano compiuto cinque anni di incarico a tempo indeterminato nelle attività dell'emergenza territoriale.

**Visto altresì l'Art. 49 c. 7 dell'accordo integrativo regionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale approvato con DGRM 751/2007 che prevede:**

*La Regione provvederà ad attivare le procedure di inquadramento nel suolo sanitario della dirigenza medica dei medici incaricati a tempo indeterminato, per coloro che ne facciano richiesta e che abbiano i requisiti indicati. Entro 90 giorni dalla firma dell'AIR si provvederà alla procedura di inquadramento a ruolo di tutti i Medici di Emergenza Territoriale Sanitaria convenzionati con 5 anni di titolarità in emergenza che facciano richiesta e previo esame di idoneità. Il procedimento di inquadramento a ruolo deve avvenire entro e non oltre un anno solare dalla firma dell'AIR..*

**Richiamato** il Decreto del Dirigente del Servizio di assistenza territoriale e integrazione socio sanitaria n. 11/2005 e del Dirigente della P.F. Risorse Umane e Finanziarie del SSR n. 45/2009 con il quale si è preso atto che i medici in elenco hanno conseguito il giudizio di idoneità ai sensi dell'art. 2 del DPCM 12.12.1997;

**Richiamato il D.P.C.M 8 marzo 2001** "Criteri per la valutazione, ai fini dell'inquadramento nei ruoli della dirigenza sanitaria, del servizio prestato degli specialisti ambulatoriali, medici e delle altre professionalità sanitarie, dai medici della guardia medica, dell'emergenza territoriale e della medicina dei servizi in regime convenzionale":

Art 1 – Anzianità di servizio – “ Ai fini del riconoscimento dell'anzianità di servizio prestato in regime convenzionale dagli specialisti ambulatoriali, medici e delle altre professionalità sanitarie, dai medici della guardia medica, dell'emergenza territoriale e della medicina dei servizi, inquadrati nei ruoli della dirigenza sanitaria del Servizio Sanitario Nazionale si dispone che:

a – agli specialisti ambulatoriali, medici e delle altre professionalità sanitarie, ai medici dell'emergenza territoriale e della medicina dei servizi per i quali le aziende sanitarie abbiano provvedute, o provvedano, ad instaurare il rapporto di impiego, ed ai medici della guardia medica per i quali le aziende medesime abbiano già provveduto ad instaurare il rapporto d'impiego, è riconosciuto come salario di anzianità ( retribuzione individuale

di anzianità), ai fini giuridici ed economici, ed a valere dall'atto dell'inquadramento, quanto già individualmente maturato allo stesso titolo nel rapporto di provenienza:

b – agli stessi professionisti viene riconosciuta una anzianità di servizio e di esperienza professionale nell'ambito dell'attività svolta nel Servizio Sanitario Nazionale così calcolata:

1 – il servizio prestato in regime convenzionale è valutato con riferimento all'orario settimanale svolto, rapportandolo percentualmente a quello della dirigenza medica del Servizio Sanitario Nazionale (38 ore settimanali);

2 – il servizio prestato, con o senza carattere di contemporaneità, nell'ambito dei diversi rapporti orari di lavoro convenzionale fra loro compatibili, è cumulabile nei limiti del massimale previsto in convenzione ai fini della determinazione dell'impegno orario settimanale complessivo ed è valutato ai fini del calcolo dell'anzianità;

3 – i certificati di servizio rilasciati dall'organo competente devono contenere l'indicazione dell'orario di attività settimanale complessivamente svolta per le attività di cui si tratta;

4 – l'anzianità di servizio, come individuata nel presente articolo, è utilizzabile anche ai fini dell'accesso all'incarico di direzione di struttura complessa del Servizio Sanitario Nazionale.

**Considerato** che con determina del Direttore Generale ASUR DGASUR n. 227/2011 è stato adottato l'atto di ricognizione della dotazione organica dell'ASUR e delle sue articolazioni. L'allegato A "Indicazioni Operative per la tenuta e l'aggiornamento della dotazione organica del personale" del citato atto n. 227/20011 prevede tra l'altro " 1) La Direzione Generale ASUR adotta tutti gli atti di determinazione di variazione di dotazione organica del personale delle articolazioni dell'ASUR, e dei conseguenti ed automatici riflessi sulla dotazione organica delle singole Aree Vaste, che costituisce la sommatoria dei posti di dotazione organica delle Zone Territoriali di appartenenza, nonché sulla dotazione organica aziendale, che costituisce la sommatoria di tutti i posti delle varie articolazioni. "...omissis..." 3) Tutti gli atti sopra evidenziati implicanti variazioni alla vigente dotazione organica sono adottati dal Direttore Generale ASUR su istruttoria dell'Area Politiche del Personale ASUR.

*Le Zone Territoriali e/o le Aree Vaste interessate a proporre variazioni della dotazione organica trasmetteranno una relazione contenente in forma analitica tutti gli elementi e le motivazioni della proposta stessa, comprensiva anche dell'analisi di tutti i costi cessanti ed emergenti.*

*L'Area Politiche del Personale ASUR, cui le Zone avranno cura di inviare per conoscenza detta relazione, predisporrà l'istruttoria da sottoporre alla Direzione Generale, avendo cura di allegare una tabella riepilogativa dei riflessi delle variazioni sulla consistenza della dotazione organica zonale, di Area Vasta e*



Aziendale”.

Il Direttore Generale con nota prot. n. 7911 del 08/04/2014 avente ad oggetto “procedure di inquadramento dei medici addetti alle attività di Emergenza Territoriale” ha chiesto alle Aree Vaste di attivare le procedure di modifica delle dotazioni organiche al fine di procedere all’inquadramento dei medici incaricati del Servizio di Emergenza Territoriale che hanno conseguito la relativa idoneità, indicando i posti dei dirigenti medici da sopprimere e i corrispondenti posti da istituire, nonché l’attestazione di aver effettuato l’informativa sindacale.

Le Aree Vaste, con note acquisite al protocollo ASUR n. 11074/2014 (AV 1), n. 10532/2014 (AV 2), n. 10550/2014 (AV 3), n. 9600/2014 (AV 4) e n. 9332/2014 (AV 5), hanno proposto le trasformazioni dei posti di dotazione organica e hanno comunicato di aver informato le Organizzazioni Sindacali.

**Verificate** con le Aree Vaste, anche con successive mail, le conferme delle proposte di trasformazione a seguito dell’informativa sindacale;

Si propone al Direttore Generale il seguente schema di atto deliberativo:

1. di recepire ed approvare il documento istruttorio quale parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. di modificare, per le motivazioni illustrate nel documento istruttorio, che qui si intendono integralmente richiamate, le dotazioni organiche delle Aree Vaste come segue:

**AREA VASTA N. 1**

- di istituire n. 10 posti di Dirigente Medico addetto alle attività dell’Emergenza Territoriale e contestualmente di sopprimere n. 10 posti di Dirigente Medico come di seguito indicato:

N. posti di Dirigente Medico	Disciplina
3	Organizzazione Servizi Sanitari di Base
3	Medicina Interna
2	Farmacologia e Tossicologia Clinica
2	Radiodiagnostica

**AREA VASTA N. 2:**

- di istituire n. 13 posti di Dirigente Medico addetto alle attività dell’Emergenza Territoriale e contestualmente di sopprimere n. 13 posti di Dirigente Medico come di seguito indicato:

N. posti di Dirigente Medico	Disciplina
1	Allergologia e Immunologia
1	Ematologia
3	Medicina Interna
2	Patologia Clinica
6	Senza disciplina specifica

□ **AREA VASTA N. 3:**

- di istituire n. 2 posti di Dirigente Medico addetto alle attività dell’Emergenza Territoriale e contestualmente di sopprimere n. 2 posti di Dirigente Medico come di seguito indicato:

N. posti di Dirigente Medico	Disciplina
1	Chirurgia Generale
1	Direzione Medica Presidio Ospedaliero

□ **AREA VASTA N. 4:**

- di istituire n. 4 posti di Dirigente Medico addetto alle attività dell’Emergenza Territoriale e contestualmente di sopprimere n. 4 posti di Dirigente Medico di Medicina Interna;

□ **AREA VASTA N. 5 :**

- di istituire n. 5 posti di Dirigente Medico addetto alle attività dell’Emergenza Territoriale e contestualmente di sopprimere n. 5 posti di Dirigente Medico come di seguito indicato:

N. posti di Dirigente Medico	Disciplina
1	Oftalmologia
1	Neurologia
1	Malattie infettive
1	Oncologia
1	Nefrologia

3. di dare atto che le trasformazioni di cui al precedente punto n. 2 non determinano incrementi nella consistenza numerica totale della dotazione organica delle Aree Vaste dell'ASUR;
4. di prendere atto, secondo quanto attestato dalle Aree Vaste, che della modifica di cui al precedente punto n. 2 sono state informate le organizzazioni sindacali, secondo il vigente sistema di Relazioni Sindacali contrattualizzato previsto;
5. di dare atto che dall'adozione della presente determina non derivano ulteriori oneri aziendali;
6. di dare atto che delle eventuali maggiori spese per costo del personale, derivanti dalla trasformazione dei rapporti di lavoro citati in istruttoria, dovrà esserne attestata la copertura economica negli appositi successivi provvedimenti a carico delle Aree Vaste Territoriali che hanno richiesto la trasformazione dei posti di Dotazione Organica;
7. di dare atto che gli inquadramenti dei Dirigenti Medici addetti alle attività di Emergenza Territoriale dovranno avvenire nel rispetto dei vincoli economici previsti dalle normative vigenti;
8. di trasmettere, copia del presente atto alle Direzioni delle Aree Vaste;
9. di trasmettere il presente atto alla Giunta Regionale per il controllo di cui al combinato disposto dell'art. 4 della Legge n. 412/91, dell'art. 28, comma 2, della L.R. 26/96 e s.s.m.m.;

10. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

Il responsabile della fase istruttoria  
Dott.ssa Laura Anselmi



**Il Responsabile del Procedimento**  
**Dott. Riccardo Paoli**



- ALLEGATI -

Non ci sono allegati