

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 2  
N. 1424/AV2 DEL 02/11/2016**

**Oggetto: Art.32, comma 7 ACN degli Specialisti Ambulatoriali Interni del 17.12.2015.  
Concessione benefici ex art.33, comma 3, Legge 104/92, Dott. M.M Decorrenza  
1.11.2016.**

**IL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 2**

.....

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;

VISTE la DGRM n. 621 del 27/07/2015 ad oggetto: "L.R. n. 13/2003 – Nomina dei Direttori di Area Vasta dell'Azienda Sanitaria Unica Regionale", la Determina DG ASUR n. 550 del 31/07/2015 ad oggetto: "DGRM n. 621 del 27/07/2015 – Presa d'atto e conseguenti determinazioni" e la Determina DAV2 n. 1038 del 3/08/2015 ad oggetto: "Insediamento dell'Ing. Maurizio Bevilacqua quale Direttore dell'Area Vasta 2".

VISTA l'attestazione del Responsabile del Procedimento della U.O. Bilancio e del Dirigente del Servizio Controllo di Gestione in riferimento al bilancio annuale di previsione;

**- D E T E R M I N A -**

1. le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale della presente determina;
2. di concedere, ex art.33, comma 3, Legge 104/92, al Dott. M.M., Specialista in Ortopedia con incarico a tempo indeterminato per n. 37,00 ore sett.li presso il Distretto di Ancona, la fruizione dei benefici previsti dall'art.32, comma 7 ACN Specialisti Ambulatoriali Interni del 17.12.2015, riguardanti n. 18,00 ore di permesso mensile retribuito che lo specialista ha chiesto di usufruire nelle giornate del mercoledì e del giovedì con la seguente cadenza:
  - n.10 ore il I ed il III mercoledì del mese, presso il Poliambulatorio di Osimo,
  - n.8 ore il II ed IV giovedì del mese, presso il Poliambulatorio del Viale Vittoria;
3. di concedere il beneficio medesimo dalla data del 1.11.2016;
4. di notificare la presente determina al sanitario interessato, al Direttore del Distretto di Ancona ed al competente Ufficio sede del Comitato Zonale per la Specialistica Ambulatoriale di Ancona, per gli adempimenti facenti capo a ciascuno;
5. di precisare che dall'adozione del presente atto non derivano oneri a carico del budget 2016;

6. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.;
7. di dichiarare il presente atto non soggetto al controllo regionale ed efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attiweb-salute albo pretorio informatico, a norma dell'art.28 L.R. 26/96, come sostituito dall'art.1 della L.R. 36/2013.

IL DIRETTORE DI AREA VASTA N.2  
(Ing. Maurizio Bevilacqua)

ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' CONTABILE  
U.O. BILANCIO E SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE:

I sottoscritti, visto quanto dichiarato nel presente atto dal Responsabile del Procedimento attestano che dall'adozione del presente atto non derivano oneri a carico del budget 2016

Il Dirigente U.O.  
Programmazione e Controllo di Gestione  
(Dott. Paolo Galassi)

Il Dirigente U.O.  
Gestione Risorse Economico Finanziarie  
(Dott.ssa Antonella Casaccia)

La presente determina consta di n. 5 pagine

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**(U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE- Medicina Convenzionata)**

□ **NORMATIVA DI RIFERIMENTO**

- Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici Specialisti Ambulatoriali Interni, Medici Veterinari ed altre professionalità sanitarie del 17.12.2015;
- Legge 5 febbraio 1992, n. 104 "Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate" e ss.mm. e ii..

□ **MOTIVAZIONE**

Visto l'ACN degli Specialisti Ambulatoriali Interni del 17.12.2015;

Rilevato che il Dott. M.M. è titolare presso l'AV2, Distretto di Ancona, di incarico a tempo indeterminato per n.37,00 ore sett.li di Ortopedia, così suddivise:

**AREA SUD**

**TOTALE ORE 10,00**

Lunedì	dalle ore 14,30 alle ore 17,30 (h. 3)	Poliambulatorio di Camerano
Mercoledì	dalle ore 08,00 alle ore 13,00 (h. 5)	Poliambulatorio di Osimo
Venerdì	dalle ore 15,00 alle ore 17,00 (h. 2)	Poliambulatorio di Castelfidardo

**AREA CENTRO**

**TOTALE ORE 09,00**

Giovedì	dalle ore 14,00 alle ore 18,00 (h. 4)	Poliambulatorio di Viale Vittoria
Venerdì	dalle ore 08,00 alle ore 13,00 (h. 5)	Poliambulatorio di Viale Vittoria

**AREA NORD**

**TOTALE ORE 18,00**

Lunedì	dalle ore 08,00 alle ore 13,00 (h.5)	Pol. di Falconara
Martedì	dalle ore 08,00 alle ore 13,00 (h.5)	Pol. di Falconara
Mercoledì	dalle ore 15,00 alle ore 18,30 (h. 3,30)	Pol. ortopedico dell'Ospedale di Chiaravalle
Giovedì	dalle ore 08,00 alle ore 12,30 (h. 4,30)	Pol. ortopedico dell'Ospedale di Chiaravalle

Dato atto che in data 12.9.2016 lo specialista ha presentato l'obbligatoria istanza per usufruire dei permessi mensili previsti dall'art.33, comma 3 della Legge n.104/1992 ss.mm.e ii. al fine di prestare assistenza alla propria madre (B.M. nata a Castelplanio (AN) il 14.5.1934), portatrice di handicap in situazione di gravità ed ha presentato copia del verbale rilasciato in data 21.7.2016 dalla Commissione Medica di Ancona per l'accertamento dell' handicap, ex Art. 4 Legge 104/92, che si conserva in cartella

personale del Dott. M.M. presso l' Ufficio Amministrativo "Medicina Convenzionata" U.O.C.DAT AV2, sede operativa di Ancona;

Precisato che l'art.32 comma 7, del vigente ACN di categoria, stabilisce che "Agli specialisti ambulatoriali e ai professionisti si applicano le norme di cui al comma 3, dell'art.33, della Legge n.104/92, in rapporto all'orario sett.le di attività";

Verificato che il suddetto articolo 33 comma 3 della Legge 104/92 ss.mm.e ii. Prevede, per colui che assiste una persona con handicap in situazione di gravità, parente o affine entro il terzo grado, il diritto a tre giorni di permesso mensile, fruibile anche in maniera continuativa, a condizione che la persona con handicap non sia ricoverata a tempo pieno presso istituti specializzati;

Dato atto che non esistono altri familiari che usufruiscono dei benefici di cui all'art.33, comma 3 Legge 104/92 di cui si tratta, come da dichiarazione del Dott. M.M., che si conserva agli atti dell' Ufficio Amministrativo della Medicina Convenzionata ;

Precisato che, dal conteggio effettuato in merito all'orario settimanale di servizio del Dott. M.M., pari a n. 37,00 ore sett.li, presso il Distretto di Ancona, è risultato il diritto, ai sensi della Legge 104/92, ad usufruire di n.18,00 ore mensili di permesso retribuito;

Rilevato che nell' e-mail del 21.9.2016 il Dott. M.M. fa richiesta di fruire delle ore spettanti nelle giornate del mercoledì e del giovedì' con la seguente cadenza:

- n.10 ore il I ed il III mercoledì del mese, presso il Poliambulatorio di Osimo,
- n.8 ore il II ed IV giovedì del mese, presso il Poliambulatorio del Viale Vittoria;

Visto dunque che nulla osta alla concessione al Dott. M.M. dei benefici previsti dall'art.32, comma 7, vigente ACN di categoria, ovvero di n.18,00 ore mensili di permesso retribuito che il suddetto sanitario utilizzerà, a decorrere dal 1.11.2016, nei giorni sopraindicati;

Precisato che dall'adozione del presente atto non derivano oneri a carico del budget 2016;

#### □ ESITO DELL'ISTRUTTORIA

Per tutto quanto sopra,

si propone l'adozione del seguente atto

1. le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale della presente determina;
2. di concedere, ex art.33, comma 3, Legge 104/92, al Dott. M.M., Specialista in Ortopedia con incarico a tempo indeterminato per n. 37,00 ore sett.li presso il Distretto di Ancona, la fruizione dei benefici previsti dall'art.32, comma 7 ACN Specialisti Ambulatoriali Interni del 17.12.2015, riguardanti n. 18,00 ore di permesso mensile retribuito che lo specialista ha chiesto di usufruire nelle giornate del mercoledì e del giovedì' con la seguente cadenza:
  - n.10 ore il I ed il III mercoledì del mese, presso il Poliambulatorio di Osimo,
  - n.8 ore il II ed IV giovedì del mese, presso il Poliambulatorio del Viale Vittoria;
3. di concedere il beneficio medesimo dalla data del 1.11.2016;
4. di notificare la presente determina al sanitario interessato, al Direttore del Distretto di Ancona

- ed al competente Ufficio sede del Comitato Zonale per la Specialistica Ambulatoriale di Ancona, per gli adempimenti facenti capo a ciascuno;
5. di precisare che dall'adozione del presente atto non derivano oneri a carico del budget 2016;
  6. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.;
  7. di dichiarare il presente atto non soggetto al controllo regionale ed efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attiweb-salute albo pretorio informatico, a norma dell'art.28 L.R. 26/96, come sostituito dall'art.1 della L.R. 36/2013.

Direzione Amministrativa Territoriale  
Il Dirigente Responsabile U.O. C.  
Dott.ssa Chantal Mariani

Il Responsabile del Procedimento  
Dott.ssa Dolores Rossetti

**- ALLEGATI -**  
(NESSUN ALLEGATO)