

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 2  
N. 88/AV2 DEL 23/01/2017**

**Oggetto: ACN 17.12.2015 Spec Amb.li Interni. Dr.ssa Medici Deidania. Incremento di n. 2 h sett.li di Neurologia presso il Poliambulatorio di Jesi.- Decorrenza 1.1.2017**

**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 del presente provvedimento;
2. di assegnare, ai sensi dell’ art. 18, comma 1, vigente ACN 17.12.2015 degli Specialisti Ambulatoriali, alla Dott.ssa Medici Deidania con decorrenza 1.1.2017, n. 2,00 ore settimanali di Neurologia, da espletarsi presso il Poliambulatorio di Via Guerri -Jesi, in aggiunta alle n. 19,00 ore sett.li delle quali è già titolare nel Distretto di Ancona, come da bozza di contratto che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;
3. di precisare che il presumibile costo, per l’anno 2017, pari ad Euro 5.000,00=, viene inserita nei competenti conti 0505060201, 0505050202, 0505060203 del bilancio 2017;
4. di confermare l’ incremento dell’ orario di servizio in argomento e la data di decorrenza dell’incarico in questione al Direttore del Distretto di Jesi;
5. di comunicare il contenuto del presente atto agli Uffici Amministrativi “Medicina Convenzionata” - U.O.C.DAT sede operativa di Jesi, al Direttore del Distretto di Jesi, ai competenti Ufficio del CUP e Ufficio del Comitato Zonale della Specialistica Ambulatoriale di Ancona, per gli adempimenti facenti capo a ciascuno;

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 attweb-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, dichiarano che i costi derivanti dal presente atto saranno inseriti nel bilancio 2017.

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. 6 pagine di cui n. 2 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

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

RIFERIMENTI NORMATIVI

- ACN 17.12.2015 degli Specialisti Ambulatoriali Interni;

MOTIVAZIONE

Richiamato L'ACN 17.12.2015 degli Specialisti Ambulatoriali Interni ed in particolare il disposto di cui all'art.18, comma 1 medesimo ACN di categoria;

Vista la nota prot. n. 211977 del 15.12.2016 con la quale, ai sensi dell'art.18, comma 1, si chiede agli Specialisti in Neurologia, con incarico a tempo indeterminato presso l'AV2, la disponibilità a coprire 2,00 ore sett.li da espletarsi presso il Poliambulatorio di Via Guerri - Jesi;

Recepita, con Protocollo di arrivo n. 213458 del 19.12.2016, la nota con cui la Dott.ssa Medici Deidania, già titolare di n.19 sett.li nel Distretto di Ancona, si dichiara disponibile a ricoprire le n.2,00 sett.li di Neurologia di cui si tratta;

Rilevato che presso l'AV2 al momento non sono in servizio a tempo indeterminato altri Specialisti Neurologi;

Visto l'accordo intervenuto in merito all'orario di servizio da espletare presso la suddetta struttura di Jesi, come da documentazione che si conserva agli atti degli Uffici Amministrativi "Medicina Convenzionata" - U.O.C. DAT sede operativa di Jesi;

Appurato che il suddetto specialista, Dott.ssa Medici Deidania, non versa in posizione di incompatibilità, ai sensi della vigente normativa;

Visto quindi che nulla osta al conferimento alla Dr.ssa Medici Deidania dell'incarico a tempo indeterminato per l'incremento della sua attività lavorativa per n.2,00 ore sett.li di Neurologia, da espletarsi presso il Poliambulatorio di Via Guerri - Jesi.- a decorrere dal 1.1.2017, come dalle parti interessate concordato;

Predisposta l'allegata bozza di contratto che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;

□ ESITO DELL'ISTRUTTORIA

Per tutto quanto sopra,

si propone l'adozione del seguente atto

1. le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di assegnare, ai sensi dell' art. 18, comma 1, vigente ACN 17.12.2015 degli Specialisti Ambulatoriali, alla Dott.ssa Medici Deidania con decorrenza 1.1.2017, n. 2,00 ore settimanali di Neurologia, da espletarsi presso il Poliambulatorio di Via Guerri - Jesi, in aggiunta alle n. 19,00 ore sett.li delle quali è già titolare nel Distretto di Ancona, come da bozza di contratto che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;
3. di precisare che il presumibile costo, per l'anno 2017, pari ad Euro 5.000,00=, viene inserito nei competenti conti 0505060201, 0505050202, 0505060203 del bilancio 2017;
4. di confermare l' incremento dell' orario di servizio in argomento e la data di decorrenza dell'incarico in questione al Direttore del Distretto di Jesi;
5. di comunicare il contenuto del presente atto agli Uffici Amministrativi "Medicina Convenzionata" - U.O.C.DAT sede operativa di Jesi, al Direttore del Distretto di Jesi ai competenti Ufficio del CUP e Ufficio del Comitato Zonale della Specialistica Ambulatoriale di Ancona, per gli adempimenti facenti capo a ciascuno;
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 -**  
(ALLEGATO n.1)

Allegato

U.O. C. Direzione Amministrativa Territoriale AV2

**Alla Dott.ssa  
Medici Deidania  
Via Trieste, 23  
60015 Falconara M.ma**

**OGGETTO:** Aumento dell'orario di servizio per n. 2,00 ore sett.li di Neurologia da espletarsi presso il Poliambulatorio di Via Guerri - Jesi .

Vista la Determina n. / del , esecutiva a norma di legge, si comunica che, in conformità alle indicazioni nella stessa contenute, ed ai sensi dell' art. 18, comma 1 dell' Accordo Collettivo Nazionale del 17.12.2015 con gli Specialisti Ambulatoriali Interni, la S.V. avrà aumentato l'attuale orario di servizio (19,00 ore sett.li) di ulteriori n.2,00 ore sett.li, a decorrere dal 1.1.2017.

Pertanto a decorrere da tale data, l'orario dell'incarico professionale per l'esecuzione delle prestazioni proprie della Branca Specialistica di Neurologia, ammontante complessivamente a n.21,00 ore sett.li, sarà espletato, presso le Sedi e nei giorni sottoindicati:

**SEDE DEL CRASS – CDCD - ANCONA**

**Tot. 10,00 h. sett.li**

MARTEDI'            dalle ore 08,30 alle ore 13,30            (h. 5,00)  
SABATO              dalle ore 08,30 alle ore 13,30            (h.5,00)

**STRUTTURA SANITARIA DI CHIARAVALLE**

**Tot. 3,00 h. sett.li**

MERCOLEDI'        dalle ore 08,30 alle ore 11,30            (h. 3,00)  
attività ambulatoriale e domiciliare

**STRUTTURA SANITARIA DI LORETO**

**Tot. 4,30 h. sett.li**

LUNEDI'             dalle ore 09,00 alle ore 12,00            (h. 3,00)  
attività ambulatoriale e domiciliare  
MERCOLEDI'        dalle ore 15,30 alle ore 17,00            (h. 1,30)  
attività ambulatoriale e domiciliare

**OSPEDALE DI OSIMO**

**Tot. 1,30 h. sett.li**

GIOVEDI' dalle ore 11,00 alle ore 12,30 (h. 1,30)  
Ambulatorio specialistico "Medicina del Sonno)

**SEDE DEL POLIAMBULATORIO DI VIA GUERRI – JESI Tot. 2,00 h. sett.li**

VENERDI' dalle ore 16,30 alle ore 18,30 (h. 2,00)

La natura giuridica del suddetto rapporto professionale intercorrente tra la S.V. e l'AV2 – sede operativa di Jesi - è definito dalle norme di cui agli artt. 2230 e seguenti del Codice Civile.

L'incarico suddetto è regolamentato, per la disciplina normativa dei rapporti, dal vigente Accordo Collettivo Nazionale con gli Specialisti Ambulatoriali Interni .

Per le prestazioni inerenti all'incarico sarà corrisposto alla S.V. il compenso orario previsto dall'Accordo citato, nonché tutti gli altri emolumenti accessori cui la S.V. avesse diritto nella misura prevista dal suddetto Accordo Nazionale e dagli AIR vigenti.

La S.V. dovrà restituire al più presto tre dei quattro esemplari della presente lettera di incarico firmando, per accettazione, la dichiarazione riportata in calce.

Dalla data di sottoscrizione del presente incarico la S.V. non dovrà trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalla vigente normativa e non potrà superare le n. 38 ore sett.li, anche suddivise in più posti di lavoro, ai sensi del più volte citato ACN .

Si confida nella collaborazione che la S.V. vorrà prestare all' AV 2 - sede operativa di Jesi - e si porgono distinti saluti.

Il Dirigente  
Specialistica Convenzionata AV2  
Dott.ssa Dolores Rossetti

La sottoscritta Dott.ssa Medici Deidania dichiara di accettare integralmente l'incarico libero professionale di cui alla presente comunicazione, alle condizioni nella stessa indicate ed a tutte le altre contenute nell' ACN degli Specialisti Ambulatoriali Interni e nell'AIR vigenti.

.....  
(data)

.....  
(firma)