



## **Regione Piemonte**

### **SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI**

**Direttore Dott. Romano Ferrari**

**O  
G  
G  
E  
T  
T  
O**

**DECADENZA DR. ANDREOLI CLAUDIO MEDICO  
CONVENZIONATO DI ASSISTENZA PRIMARIA**



**AUTORIZZAZIONE BUDGET**

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Struttura

.....

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a Bilancio derivanti dal provvedimento

Data, .....

Il Direttore SOC Gestione Attività Territoriali  
Responsabile del Procedimento  
(Dott. Romano Ferrari)



## **IL DIRETTORE SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI**

**DATO ATTO** che il Dr. Andreoli Claudio è titolare da più di tre anni di rapporto convenzionale in qualità di Medico di Assistenza Primaria;

**DATO ATTO** altresì che da rilevazione effettuata durante il mese di settembre 2017, circa il monitoraggio degli assistiti in carico, è risultato che il sunnominato da più di cinque anni presenta un numero di assistiti inferiore al limite minimo di 300 scelte, ex art. 19, c. 3, ACN 2005 e s.m.i.;

**PRECISATO** che la suddetta posizione è stata oggetto di trattazione nella seduta del 14/09/2017 del Comitato aziendale di Medicina Generale, con decisione di richiedere all'interessato controdeduzioni in merito;

**PRECISATO** altresì che con raccomandata A.R. prot. n.º 59093 del 12/10/2017, sono state richieste le controdeduzioni, che il Dr. Andreoli Claudio non ha fatto pervenire e nulla ha comunicato, con riguardo a eventuali situazioni di carattere oggettivo a motivazione e giustificazione del numero di scelte in carico;

**RICHIAMATO** il verbale della seduta del Comitato aziendale di Medicina Generale in data 07/12/2017, dalla lettura del quale si evince la decisione di procedere alla revoca del rapporto convenzionale in essere con il Dr. Andreoli Claudio;

**VISTO** l'art. 19, c. 3, ACN 2005 e s.m.i. che recita: "il medico che dopo tre anni di iscrizione nello stesso elenco dei medici di Assistenza Primaria, non risulti titolare di un numero minimo di scelte pari a 300 unità, decade dal rapporto convenzionale, salvo che la mancata acquisizione del minimo anzidetto sia dipendente da situazioni di carattere oggettivo";

**RITENUTO**, in conseguenza e considerazione di tutto quanto sopra esplicitato, di procedere a formalizzare la decadenza del Dr. Andreoli Claudio, dal rapporto convenzionale quale medico di Assistenza Primaria a decorrere dal 01/02/2018.

*In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali*



## **DETERMINA**

1°) **DI FORMALIZZARE**, per tutto quanto in premessa esplicitato e qui integralmente richiamato, nonché ai sensi dell'art. 19, c. 3, ACN 2005 e s.m.i., la decadenza del Dr. Andreoli Claudio dal rapporto convenzionale quale medico di Assistenza Primaria con decorrenza 01/02/2018;

2°) **DI DARE ATTO** che dall'adozione del presente provvedimento non conseguono oneri di spesa;

3°) **DI DARE MANDATO** al competente ufficio di notificare il presente atto ai Servizi aziendali tramite procedura Archiflow e per posta ordinaria a tutti i soggetti esterni interessati.

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.**

Data, .....

Il Direttore SOC Gestione Attività Territoriali  
Responsabile del Procedimento  
(Dott. Romano Ferrari)

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE  
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**



La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO ([www.aslvco.it](http://www.aslvco.it)) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

	DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO VB D		DIPSA
	DIP. PREVENZIONE	X	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
X	DISTRETTO VCO		LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
X	GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE	X	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
X	FARMACIA		GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE	X	CONTROLLO DI GESTIONE
	SER.D		