

**Regione Piemonte**

**SOC  
DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA**

**Direttore F.F.: Dr. Vincenzo DE STEFANO**

<b>O G G E T T O</b>	DR.SSA SABRINA MIETTA. SPECIALISTA DI ALLERGOLOGIA. INCARICO DI SUPPLENZA IN SOSTITUZIONE DELLA DR.SSA M.P. PRESSO L'ASL VCO DAL 18 MARZO AL 22 MARZO 2013.
--	---

## DETERMINAZIONE N. 221 del 14/03/2013

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. \_\_\_\_\_

CONTO \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_

SPESA PREVISTA ANNO ..... Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO PAGATO Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO RESIDUALE Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO DISPONIBILE Euro \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito al Direttore Sanitario Aziendale per le funzioni proprie della Direzione Medica Ospedaliera.

## DETERMINAZIONE N. 221 del 14/03/2013

### IL DIRETTORE F.F. SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA

**PREMESSO** che la Dr.ssa M.P., numero matricola 958 cod.reg. 3302386, Specialista Ambulatoriale Convenzionato, è titolare di un incarico a tempo indeterminato di n. 38 ore settimanali di Allergologia presso l'ASL VCO;

**PRESO ATTO** che la Dr.ssa M.P. è assente per malattia dal 14 al 22 Marzo 2013 come da certificato medico telematico;

**VISTO** l'art. 40 comma 1 del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la Specialistica Convenzionata che prevede per le sostituzioni di durata non superiore a 30 giorni la possibilità di assegnare l'incarico ad uno specialista designato dall'interessato;

**VISTA** la nota prot. n. 15643 del 14.03.2013 con la quale la Dr.ssa M.P. ha indicato quale suo sostituto per il periodo di malattia la Dr.ssa Sabrina MIETTA, che si è dichiarata disponibile;

**SPECIFICATO** che l'attività di Allergologia presso l'ospedale di Domodossola è svolta da un solo Medico Specialista Ambulatoriale e da un Medico Dipendente che svolge anche attività di reparto ai ricoverati della SOC di Medicina e che pertanto la mancata sostituzione produrrebbe l'allungamento dei tempi di attesa e disagi all'utenza già prenotata;

**VERIFICATA** l'attività, si dispone il conferimento formale dell'incarico di supplenza, per il periodo dal 18 al 22 Marzo 2013, alla specialista allergologa Dr.ssa Sabrina MIETTA, che effettuerà l'incarico per n. 38 ore settimanali presso l'ASL VCO, sede di Domodossola;

**RITENUTO** di precisare che l'attività sarà svolta in coordinamento con lo Specialista Ospedaliero e negli stessi orari della Dr.ssa M.P.:

Lunedì	ore 08.30 – 13.00	13.30 – 17.00	ore 8.00
Martedì	ore 08.30 – 13.00	13.30 – 16.30	ore 7.30
Mercoledì	ore 08.30 – 13.00	13.30 – 16.30	ore 7.30
Giovedì	ore 08.30 – 13.00	13.30 – 16.30	ore 7.30
Venerdì	ore 08.30 – 13.00	13.30 – 16.30	ore 7.30

**PRECISATO** che il costo della sostituzione rientra nei parametri previsti dal punto D) della D.G.R. n. 2 – 4474 del 06.08.2012 relativamente alla specialistica ambulatoriale convenzionata;

**DATO ATTO** che con note prot. n. 35855 del 31.05.2012 e prot. n. 5781 del 25.01.2013 sono state delegate al Direttore f.f. SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera Dr. Vincenzo De Stefano tutte le funzioni attribuite dal vigente atto aziendale alla SOS Assistenza Specialistica Ambulatoriale;

**VISTE** le vigenti disposizioni di legge;

## **DETERMINAZIONE N. 221 del 14/03/2013**

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

### **DETERMINA**

1. **DI CONFERIRE**, ai sensi del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la Specialistica Convenzionata, un incarico di supplenza della Dr.ssa M.P., numero matricola 958 cod.reg. 3302386 alla Dr.ssa Sabrina MIETTA, per lo svolgimento dell'attività ambulatoriale di Allergologia presso l'ASL VCO, sede di Domodossola, per il periodo dal **18 Marzo al 22 Marzo 2013**.
2. **DI PRECISARE** che l'attività sarà svolta in coordinamento con la Specialista Ospedaliera e negli stessi orari della Dr.ssa M.P. in premessa indicati.
3. **DI PRECISARE** che il costo della sostituzione rientra nei parametri previsti dal punto D) della D.G.R. n. 2 – 4474 del 06.08.2012 relativamente alla specialistica ambulatoriale convenzionata.
4. **DI ATTRIBUIRE** alla specialista in questione il trattamento economico previsto dall'Accordo Collettivo Nazionale per i Medici sostituti, il cui onere, di circa 1.800,00 euro, trova disponibilità nell'ambito dell'impegno globale per la medicina specialistica ambulatoriale.
5. **DI PROVVEDERE** a tutti gli adempimenti derivanti dal presente provvedimento.
6. **DI PORTARE** il presente provvedimento a conoscenza del Comitato Consultivo Zonale dell'ASL VCO e dell'Ordine dei Medici del Verbano-Cusio-Ossola.

SU DELEGA DEL DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE  
IL DIRETTORE F.F. SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA  
( Dr. Vincenzo DE STEFANO )

Il Responsabile del Procedimento  
(ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)  
(Sig.ra Marilena Iuva)

---

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

## DETERMINAZIONE N. 221 del 14/03/2013

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:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>