



DETERMINAZIONE N. 501 del 23.05.2013

Regione Piemonte

**SOC
DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA**

Direttore F.F.: Dr. Vincenzo DE STEFANO

**O
G
G
E
T
T
O**

DR.SSA SABRINA MIETTA. SPECIALISTA DI ALLERGOLOGIA. INCARICO DI SUPPLENZA IN SOSTITUZIONE DELLA DR.SSA M.P. PRESSO L'ASL VCO DAL 17 GIUGNO 2013 AL 21 GIUGNO 2013 E DAL 26 AGOSTO 2013 AL 30 AGOSTO 2013.

DETERMINAZIONE N. 501 del 23.05.2013

AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. 3 / 2013 conto 3 10 04 05

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

SUB _____ Spesa prevista 3.000,00

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera

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

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

Il Responsabile del Procedimento
(Sig. Marilena Iuva)

DETERMINAZIONE N. 501 del 23.05.2013

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 permesso retribuito dal 17 giugno 2013 al 01 luglio 2013 e dal 26 Agosto 2013 al 30 Agosto 2013;

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. 29953 del 16.05.2013 con la quale la Dr.ssa M.P. ha indicato quale sua sostituta per il periodo di assenza dal 17/06/2013 al 21/06/2013 e dal 26/08/2013 al 30/08/2013 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 principalmente 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;

VERIFICATA l'attività, si dispone il conferimento formale dell'incarico di supplenza, per il periodo dal 17 Giugno 2013 al 21 Giugno 2013 e dal 26 Agosto 2013 al 30 Agosto 2013, alla specialista allergologa Dr.ssa Sabrina MIETTA, che effettuerà l'incarico per n. 38 ore settimanali (76 ore totali) 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;

DETERMINAZIONE N. 501 del 23.05.2013

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;

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 **17 Giugno 2013 al 21 Giugno 2013 e dal 26 Agosto 2013 al 30 Agosto 2013**, per un totale di n. 76 ore complessive.
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 3.000,00 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.

DETERMINAZIONE N. 501 del 23.05.2013

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

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

Il Responsabile del Procedimento
(Sig. Marilena Iuva)

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

DETERMINAZIONE N. 501 del 23.05.2013

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (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"/>