

FE

DE 1  
R

REGIONE ABRUZZO  
**AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO**

Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo  
C.F. 00115590671

Direttore Generale: *Avv. Roberto Fagnano*

Deliberazione n° **1457** del **27 NOV. 2014**

**U.O.C.: COORDINAMENTO STRUTTURE AMMINISTRATIVE DI  
DISTRETTO E DI AREE DI ASSISTENZA**

**OGGETTO:** APPROVAZIONE DELLE GRADUATORIE VALIDE PER L'ANNO 2015  
RELATIVE ALLA MEDICINA SPECIALISTICA AMBULATORIALE INTERNA, ALLA  
MEDICINA VETERINARIA ED ALLE ALTRE PROFESSIONALITÀ SANITARIE (BIOLOGI,  
CHIMICI E SICLOGI).

Data **NOV 2014** Firma \_\_\_\_\_  
Il Responsabile dell'istruttoria **ATTIVO**  
(Dr. *Antonio Di Lorenzo*)

Data **23 NOV 2014** Firma \_\_\_\_\_  
Il Responsabile del **REPARTO AMMINISTRATIVO**  
(Dr. *Antonio Di Lorenzo*)

Il Direttore della U.O.C. proponente con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attesta che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.

Data **21 NOV 2014**  
VISTO: Il Direttore del Coordinamento Assistenza  
Sanitaria Territoriale  
(Dr. *Valerio F. Profeta*)

Firma \_\_\_\_\_  
Il Direttore U.O.C. *Dott. Francesco Baiocchi*

**PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

favorevole  non favorevole  
(con motivazioni allegate al presente atto)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
Il Direttore Amministrativo:

**PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO**

favorevole  non favorevole  
(con motivazioni allegate al presente atto)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
Il Direttore Sanitario: *Dott. Camillo Antelli*

REGIONE ABRUZZO  
**AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO**

Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo  
C.F. 00115590671  
Direttore Generale: Avv. Roberto Fagnano

**IL DIRETTORE DELLA U.O.C.: COORDINAMENTO STRUTTURE AMMINISTRATIVE DI  
DISTRETTO E DI AREE DI ASSISTENZA**

PRESO ATTO che il Comitato Consultivo Zonale provinciale di cui all'art. 24 del vigente A.C.N. della Medicina Specialistica Ambulatoriale Interna, della Medicina Veterinaria e delle altre professionalità (Biologi, Chimici, Psicologi) ha proceduto alla formazione delle graduatorie valevoli per l'anno **2015**, relative alle menzionate categorie;

PRESO ATTO che le predette graduatorie sono state inoltrate ai relativi ordini professionali locali, regionali o nazionali e che le stesse sono state pubblicate presso l'Albo Aziendale per la durata di quindici giorni, dal **30.09.2014**, come stabilito dall'art. 21 del vigente A.C.N., per la disciplina dei rapporti coi medici specialisti ambulatoriali interni coi medici veterinari e le altre professionalità sanitarie;

VISTO lo stesso 21, sulla possibilità degli interessati di inoltrare istanza motivata di riesame della loro posizione in graduatoria entro 30 giorni dalla pubblicazione;

PRESO ATTO che entro il predetto termine di 30 giorni è pervenuta istanza di revisione della propria posizione in graduatoria del medico veterinario Dott.ssa Maria Gabriella Pistilli;

PRESO ATTO il Comitato Consultivo Zonale per la specialistica ambulatoriale, nella riunione del 19.11.2014 non ha accolto l'istanza di revisione della Dr.ssa G.M. Pistilli, non avendo rilevato alcun errore di valutazione, confermando il punteggio già attribuito alla medesima;

VISTO il comma 10 del citato art. 21, che stabilisce che le graduatorie definitive sono approvate dal Direttore Generale dell'Azienda ASL e inviate alla Regione che ne cura la pubblicazione sul BURA, entro il 31 dicembre di ciascun anno;

RITENUTO di approvare le graduatorie valevoli per l'anno **2015** della Medicina Specialistica Ambulatoriale Interna, della Medicina Veterinaria e delle altre professionalità (Biologi, Chimici e Psicologi);

VISTO il D.Lvo 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTO il D.Lvo 30 luglio 1999, n. 286;

## PROPONE

- 1) Di approvare, per quanto esposto in premessa, le graduatorie della Medicina Specialistica Ambulatoriale Interna, della Medicina Veterinaria e delle altre professionalità (Biologi, Chimici e Psicologi), valesvoli per l'anno 2015, allegate al presente provvedimento come parte integrante e sostanziale del medesimo, a conferma di quelle definitivamente formate dal Comitato Consultivo Zonale.
- 2) Di inviare le graduatorie in argomento alla Regione Abruzzo, per i successivi adempimenti.
- 3) Di dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile.



## IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto:

- che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, ha attestato che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, è, nella forma e nella sostanza, legittimo ed utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche;
- ~~che il Direttore Sanitario si astiene ad esprimere il previsto parere poiché interessato al provvedimento;~~

## DELIBERA

- di approvare e far propria la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata;



IL DIRETTORE GENERALE

*Avv. Roberto Fagnano*

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Roberto Fagnano", written over the typed name.

U.O. Proponente			U.O. Gestione Econ. Fin.	
Spesa anno .....	€ .....	Sottoconto .....	Prenotazione N° .....	/
Spesa anno .....	€ .....	Sottoconto .....	Prenotazione N° .....	
Spesa anno .....	€ .....	Sottoconto .....	Prenotazione N° .....	
Spesa anno .....	€ .....	Sottoconto .....	Prenotazione N° .....	
Spesa anno .....	€ .....	Sottoconto .....	Prenotazione N° .....	
Spesa anno .....	€ .....	Sottoconto .....	Del.Max. N°/del .....	
Fonte di Finanziamento .....			Settore .....	
Referente UO proponente .....			Li. 26/11/2014	
Utilizzo prenotazione: <input type="checkbox"/> S			<b>ASL 4 IERAMU</b> <b>U.O.C. Programmazione e Gestione</b> <b>Il Comitato Economico e Finanziario</b> <b>IL DIRIGENTE RESPONSABILE</b> <small>..... Dott. ...</small>	
Li.....				
Il Dirigente				

Della sujestesa deliberazione viene iniziata la pubblicazione il giorno 27 NOV. 2014 con prot. n. 3644/11 all'Albo informatico della ASL per rimanervi 15 giorni consecutivi ai sensi della L. n. 267/2000 e della L.R. n. 28/1992.

La sujestesa deliberazione diverrà esecutiva a far data dal quindicesimo gorno successivo alla pubblicazione.

La sujestesa deliberazione è stata dichiarata



IL TITOLARE p.o. "immediatamente eseguibile"  
"UFFICIO DELIBERE"

Firma \_\_\_\_\_

Il Funzionario preposto alla pubblicazione

La trasmissione al Collegio Sindacale è assolta mediante pubblicazione sull'Albo Aziendale.

Per l'esecuzione (E) ovvero per opportuna conoscenza (C) trasmessa a:

Coordinamenti/Dipartimenti e Distretti		Unità Operative		Staff	
Coordinamento di Staff	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Acquisizione Beni e Servizi	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOC Affari Generali	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Amministrativo	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Attività Tecniche e Gestione del Patrimonio	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOC Controllo di gestione	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Fisico Tecnico Informatico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Gestione del Personale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOC Formazione Aggiornamento e Qualità	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Coordinamento Responsabili dei PP.OO.	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Programmazione e Gestione Economico Finanziaria	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOC Medicina Legale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Coordinamento Assistenza Sanitaria Territoriale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Sistemi Informativi Aziendali	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOSD Ufficio Relazioni con il Pubblico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Emergenza e Accettazione	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione Amm.va PP.OO.	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOSD Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Cardio-Vascolare	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione Presidio Ospedaliero di Teramo	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOSD Liste di attesa e CUP	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Discipline Mediche	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione Presidio Ospedaliero di Atri	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	<i>altre Funzioni di Staff</i>	
Dipartimento Discipline Chirurgiche	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione Presidio Ospedaliero di Giulianova	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Gestione del Rischio	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento dei Servizi	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione Presidio Ospedaliero di Sant'Omero	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Relazioni Sindacali	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Tecnologie Pesanti	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Servizio Farmaceutico territoriale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Ufficio Infermieristico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento di Salute Mentale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Farmacia Ospedaliera di	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Organismo indipendente di valutazione	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento di Prevenzione	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	U.O. di	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Ufficio Procedimenti Disciplinari	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Materno-Infantile	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Comitato Unico di Garanzia	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Distretto di	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C