



Stemmi dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

# Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Amministrativa: Piazzale Giorgio Menghini, 8/9 - 06129 PERUGIA  
Sede Legale: Ospedale Santa Maria della Misericordia - Sant'Andrea delle Fratte - 06132 PERUGIA  
Partita I.V.A. e C. F. 02101050546 - Tel 075.5781 - Fax 075.5783531 - Sito Internet: www.ospedale.perugia.it

## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

29 DIC. 2016 N° 2399

**OGGETTO: Adozione del regolamento contenente i criteri per l'individuazione delle Strutture Semplici di Struttura Complessa e delle Strutture Semplici Dipartimentali e le modalità di conferimento della relativa responsabilità**

### *Premesso che:*

nel corso degli anni 2015-2016 la direzione di questa azienda ha adottato una serie di provvedimenti finalizzati all'esecuzione degli indirizzi fissati dalla Regione per dare attuazione all'art. 12 del "Patto per la Salute 2010-2012" (Repertorio n. 243/CSR del 3 dicembre 2009), recepito nell'art. 2, comma 72, della legge 23/12/2009, n. 191 (legge finanziaria per il 2010) che aveva previsto la fissazione di parametri standard per l'individuazione delle strutture semplici e complesse.

La Regione Umbria, infatti, con DGR n. 1777 del 27/12/2012, ha emanato direttive vincolanti per l'attuazione della suddetta normativa con conseguente adeguamento agli standard approvati dal Comitato permanente per la verifica dei Livelli Essenziali di Assistenza in data 26 marzo 2012 che aveva stabilito il parametro standard per le strutture semplici pari a 1,31 per il totale delle strutture complesse.

In considerazione di tale quadro normativo, alla scadenza degli incarichi di struttura semplice precedentemente conferiti, questa Azienda, con deliberazioni del Direttore Generale n. 1283 del 31/07/2015 e n. 1375 del 13 agosto 2015, ha rinnovato esclusivamente quelli ritenuti indispensabili per evitare criticità di natura organizzativa/gestionale sulla qualità dell'assistenza, ovvero solo 35 incarichi a fronte di n. 75 conferibili.

Con DGR n. 1084 del 22/09/2015 la Regione Umbria ha dato mandato ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie regionali di adottare il piano triennale delle riduzioni delle strutture semplici e delle strutture complesse, fissando al 31/12/2016 la completa attuazione di tale piano.





Stemmi dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

# Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Amministrativa: Piazzale Giorgio Menghini, 8/9 – 06129 PERUGIA  
Sede Legale: Ospedale Santa Maria della Misericordia – Sant'Andrea delle Fratte – 06132 PERUGIA  
Partita I.V.A. e C. F. 02101050546 – Tel 075.5781 – Fax 075.5783531 – Sito Internet: [www.ospedale.perugia.it](http://www.ospedale.perugia.it)

Conseguentemente, con deliberazione del Direttore Generale n. 2023 del 10/12/2015, è stata confermata l'assegnazione, a regime, di n. 75 strutture semplici, incluse le strutture di area professionale, tecnica e amministrativa.

Nello stesso mese di dicembre 2015, su richiesta della Direzione Aziendale, i Direttori di Struttura Complessa hanno inoltrato le rispettive proposte di istituzione di strutture semplici, in base alle esigenze organizzative di ciascuna struttura complessa.

Tali proposte avrebbero dovuto essere valutate dalla Direzione Aziendale, avvalendosi del Collegio di Direzione e dei Responsabili di Dipartimento, per verificare la rispondenza delle proposte stesse con le complessive esigenze organizzative aziendali.

Nelle more di sviluppo di tale percorso riorganizzativo con successivo atto deliberativo del DG n. 153 del 26/01/2016, gli incarichi dirigenziali di struttura semplice già scaduti alla data del 31 dicembre 2015 sono stati prorogati fino al 31 dicembre 2016.

Nel corso dell'anno 2016 non è stato possibile procedere alla prevista riorganizzazione per carenza del Collegio di Direzione, organo aziendale deputato a svolgere funzioni consultive nell'assetto organizzativo aziendale, e per la vacanza dalla carica dei Responsabili di Dipartimento, "figure" entrambe ricostituite nel mese di ottobre 2016.

**Considerato che** a seguito della ricostituzione e ripristino dell'operatività di tutti gli organi aziendali e della copertura degli incarichi dei Responsabili di Dipartimento, sussistono ora le condizioni per una revisione del modello organizzativo, tramite il riesame di tutte le strutture semplici in precedenza esistenti, avendo la riduzione del numero di strutture imposta dal dettato normativo determinato la necessità di ripensamento del pregresso assetto di distribuzione delle strutture semplici all'interno delle strutture complesse aziendali.

Pertanto si rende necessario istituire *ex novo* tutte le strutture semplici dell'azienda in quanto la riduzione delle stesse implica anche nuove attribuzioni e diversi compiti gestionali che devono essere assegnati alle nuove strutture.

**Ritenuto** di disciplinare tramite il regolamento allegato al presente atto per costituirne parte integrante sostanziale (all.1) i criteri generali sulla base dei quali verrà effettuata l'istituzione delle strutture semplici e delle strutture semplici dipartimentali, nonché le modalità procedurali per il conferimento della responsabilità delle strutture semplici;



Stemmi dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

# Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Amministrativa: Piazzale Giorgio Menghini, 8/9 – 06129 PERUGIA  
Sede Legale: Ospedale Santa Maria della Misericordia – Sant' Andrea delle Fratte – 06132 PERUGIA  
Partita I.V.A. e C. F. 02101050546 – Tel 075.5781 – Fax 075.5783531 – Sito Internet: www.ospedale.perugia.

**Dato atto** che il regolamento adottato con il presente provvedimento è stato sottoposto alla partecipazione delle organizzazioni sindacali della dirigenza medica e sanitaria nella riunione del 14 dicembre 2016 ed è stato sottoposto al Collegio di Direzione nella seduta del 20 dicembre 2016;

## **Ritenuto:**

- che il percorso di istituzione e assegnazione della responsabilità delle strutture semplici, in conformità alle procedure previste dal regolamento adottato con il presente atto, richiede una tempistica attuativa stimabile in circa tre-quattro mesi;
- che sussistendo tuttora le esigenze organizzative e gestionali che hanno reso necessario mantenere l'operatività delle strutture semplici originariamente prorogate con deliberazioni del Direttore Generale n. 1283 del 31 luglio 2015 e n. 1375 del 13 agosto 2015, e attualmente in scadenza al 31 dicembre 2016, vengono con il presente atto ulteriormente prorogate al 30 aprile 2017;
- che a seguito di collocamento in quiescenza di alcuni titolari delle strutture semplici oggetto dell'originale proroga, gli incarichi che vengono ora sottoposti a un ulteriore differimento della scadenza sono quelli di cui al prospetto allegato, che forma parte integrante e sostanziale del presente atto (All.2);

Tutto ciò premesso,

## **DELIBERA**

- 1) di adottare il regolamento contenente i criteri generali sulla base dei quali verrà effettuata l'istituzione delle strutture semplici e le strutture semplici dipartimentali, nonché le modalità procedurali per il conferimento della responsabilità delle strutture semplici, documento che allegato al presente atto ne costituisce parte integrante sostanziale (all.1);
- 2) di dare avvio al processo riorganizzativo delle strutture sanitarie aziendali, consistente nella istituzione delle strutture semplici secondo il percorso delineato nel documento di cui al precedente punto;



Stemma dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

# Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Amministrativa: Piazzale Giorgio Menghini, 8/9 – 06129 PERUGIA  
Sede Legale: Ospedale Santa Maria della Misericordia – Sant'Andrea delle Fratte – 06132 PERUGIA  
Partita I.V.A. e C. F. 02101050546 – Tel 075.5781 – Fax 075.5783531 – Sito Internet: [www.ospedale.perugia.it](http://www.ospedale.perugia.it)

- 3) di procedere successivamente al conferimento degli incarichi di struttura semplice, con le modalità procedurali previste nel regolamento di cui al precedente punto 1);
- 4) di procedere, nelle more del completamento dei processi sopraindicati, alla proroga degli incarichi di titolarità delle strutture semplici attualmente ricoperti come risultanti dal prospetto allegato al presente atto per costituirne parte integrante sostanziale (all.2), fino alla data del 30 aprile 2017;
- 5) di procedere alla pubblicazione del presente atto sul sito istituzionale aziendale alla sezione Amministrazione Trasparente – Disposizioni Generali – Atti Generali e alla sezione Amministrazione Trasparente - Regolamenti aziendali.

IL DIRETTORE GENERALE (Dr. Emilio Duca)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dott. Maurizio Valorosi)

IL DIRETTORE SANITARIO (Dott. Diamante Pacchiarini)

**Criteria per l'individuazione delle Strutture Semplici di Struttura Complessa e delle Strutture Semplici Dipartimentali e modalità di conferimento della relativa responsabilità.**

**1. Premessa**

L'art. 12 del "Patto per la Salute 2010-2012" (Repertorio n. 243/CSR del 3 dicembre 2009), recepito nell'art. 2, comma 72, della legge 23/12/2009, n. 191 (legge finanziaria per il 2010) ha previsto la fissazione di parametri standard per l'individuazione delle strutture semplici e complesse, nonché delle posizioni organizzative e di coordinamento, rispettivamente della dirigenza e del comparto, nell'ambito degli indirizzi fissati dalle Regioni.

La Regione Umbria con DGR n. 1777 del 27/12/2012, ha emanato direttive vincolanti per l'attuazione della suddetta normativa con conseguente adeguamento agli standard approvati dal Comitato permanente per la verifica dei Livelli Essenziali di Assistenza in data 26 marzo 2012 (il parametro standard per le strutture semplici è di 1,31 per il totale delle strutture complesse).

In considerazione di tale quadro normativo, alla scadenza degli incarichi di struttura semplice precedentemente conferiti, questa Azienda, con deliberazioni del Direttore Generale n. 1283 del 31/07/2015 e n. 1375 del 13 agosto 2015, ha rinnovato esclusivamente quelli ritenuti indispensabili per evitare criticità di natura organizzativa/gestionale sulla qualità dell'assistenza, ovvero solo 35 incarichi a fronte di n. 75 conferibili.

Con DGR n. 1084 del 22/09/2015 la Regione Umbria ha dato mandato ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie regionali di adottare il piano triennale delle riduzioni delle strutture semplici e delle strutture complesse, fissando al 31/12/2016 la completa attuazione di tale piano.

Conseguentemente, con deliberazione del Direttore Generale n. 2023 del 10/12/2015, è stata data attuazione all'art 12, comma 1, lettera b), Patto della Salute 2010-2012, alla DGR n. 1777/2012 e DGR n. 1084/2015, confermando l'assegnazione, a regime, di n. 75 strutture semplici, incluse le strutture di area professionale, tecnica e amministrativa.

Con il successivo atto deliberativo del DG n. 153 del 26/01/2016, sono stati prorogati gli incarichi dirigenziali di struttura semplice fino al 31/12/2016, incarichi già scaduti alla data del 31 dicembre 2015.

Alla prossima scadenza degli incarichi prorogati, la direzione aziendale ritiene di effettuare una revisione del modello organizzativo procedendo al riesame delle strutture semplici in precedenza esistenti, avendo la riduzione del numero di struttura imposta dal dettato normativo determinato una

necessità di ripensamento del pregresso assetto di distribuzione delle strutture semplici all'interno delle strutture complesse aziendali. Ciò impone di istituire *ex novo* tutte le strutture semplici dell'azienda in quanto la riduzione delle stesse implica necessariamente anche nuove attribuzioni e diversi compiti gestionali che devono essere assegnati alle nuove strutture.

Con il presente documento si intende delineare i criteri generali sulla base dei quali verrà effettuata l'istituzione delle strutture semplici e la loro afferenza alle diverse strutture complesse, e i criteri di istituzione delle strutture semplici dipartimentali, che pur rimanendo, di norma, afferenti alla struttura complessa di appartenenza svolgono anche funzioni a valenza dipartimentale.

## **2. Tipologie e configurazione delle strutture assistenziali nella Azienda Ospedaliera di Perugia**

Le strutture assistenziali presenti nel modello organizzativo dell'Azienda Ospedaliera di Perugia, sono le seguenti:

1. Dipartimenti ad Attività Integrata (DAI), costituiti dalle strutture complesse;
2. Strutture Complesse, costituite da strutture semplici e strutture semplici aventi anche valenza dipartimentale;
3. Strutture Semplici;
4. Strutture Semplici Dipartimentali.

### **2.1. Dipartimenti ad Attività Integrata**

Il protocollo generale d'intesa fra Regione Umbria ed Università degli Studi di Perugia sottoscritto in data 20 aprile 2015 (recepito con DGR n. 528/2015), stabilisce che le costituenti Aziende Ospedaliero-Universitarie di Perugia e di Terni adottano il modello dipartimentale, che prevede in via ordinaria e prevalente dipartimenti interaziendali tra le due Aziende, quale strumento utile ad assicurare l'esercizio integrato ed inscindibile delle attività assistenziali, didattiche e di ricerca.

In attesa della costituzione delle Aziende Ospedaliero-Universitarie, questa Azienda ha di recente riattivato il funzionamento dei dipartimenti già costituiti nell'anno 2007, e la cui operatività si era interrotta nel giugno 2015 a seguito della scadenza degli incarichi di coordinamento/direzione di dipartimento, che non erano stati rinominati.

Con il protocollo sottoscritto in data 12 ottobre 2016 tra il Rettore dell'Università degli Studi di Perugia e il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera di Perugia (recepito con deliberazione DG n. 1834/2016) sono stati nominati i responsabili dei Dipartimenti assistenziali ad Attività Integrata,

conseguentemente ripristinando la funzionalità dei dipartimenti stessi, fino alla concreta ed effettiva operatività dei dipartimenti interaziendali delle costituenti Aziende Ospedaliero-Universitarie di Perugia e di Terni.

I DAI sono organizzati come centri di responsabilità, in modo da garantire l'unitarietà della gestione ed il coordinamento delle attività assistenziali, di formazione e di ricerca proprie dell'area, favorendo l'utilizzo comune ed ottimale delle risorse umane, strumentali e logistiche, nel rispetto delle competenze attribuite dalla legge alle strutture complesse che sono elementi costitutivi del dipartimento.

Nell'attuale assetto organizzativo della Azienda Ospedaliera di Perugia i dipartimenti non hanno, quindi, funzioni gestionali dirette dell'attività assistenziale, ne hanno risorse proprie direttamente assegnate, ma partecipano all'organizzazione delle attività delle singole strutture complesse costituenti il dipartimento in termini di monitoraggio degli obiettivi di budget complessivamente assegnati e per assicurare un utilizzo integrato ed efficiente delle risorse disponibili.

## **2.2. Strutture Complesse**

Le strutture complesse rappresentano l'articolazione interna del DAI. Ciascuna struttura complessa fa parte di un solo DAI e possiede autonomia tecnico-professionale e gestionale-organizzativa, coerentemente con le risorse e gli obiettivi assegnati in sede di attribuzione del budget.

Le strutture complesse assistenziali dell'Azienda Ospedaliera di Perugia sono quelle individuate dall'allegato C) al Protocollo generale d'intesa fra Regione Umbria ed Università degli Studi di Perugia sottoscritto in data 20 aprile 2015 (DGR n. 528/2015), come integrato dal protocollo aggiuntivo sottoscritto in data 25 ottobre 2016 (recepito con DGR n. 1224/2016).

## **2.3. Strutture Semplici**

Le strutture semplici costituiscono articolazioni organizzative interne delle strutture complesse alle quali è attribuita la gestione di risorse umane e strumentali con autonomia funzionale al raggiungimento degli obiettivi assegnati.

Le funzioni della struttura semplice devono essere attinenti a quelle della struttura complessa di cui costituisce articolazione, ma non possono complessivamente coincidere con le attività di questa.

I criteri in base ai quali verranno istituite le strutture semplici sono strettamente connessi alla necessità di effettuare, all'interno delle singole strutture complesse, una ripartizione delle funzioni

## Allegato 1

ALLEGATO A ALLA DELIBERAZIONE  
29 DIC. 2016 n. 9399 PAG. N. 4

complessivamente attribuite ad esse, in sfere di attività omogenee suscettibili di essere attributarie di risorse umane e strumentali gestibili in autonomia - nell'ambito della direzione, supervisione e controllo del direttore della struttura complessa - al fine di realizzare una maggiore efficacia operativa in termini assistenziali e una più efficiente gestione finanziaria.

### **2.4. Strutture Semplici Dipartimentali**

Le strutture semplici possono avere anche valenza dipartimentale.

Le strutture semplici dipartimentali, anche se di norma mantengono l'afferenza alla struttura complessa titolare delle principali funzioni espletate dalla struttura, possono aggregare competenze professionali e risorse tecnologiche e finanziarie al fine di organizzare e gestire in modo ottimale spazi ed attrezzature utilizzate da più unità operative e personale eterogeneo, appartenente a strutture complesse diverse (es. blocco operatorio). In tal caso la S.S.D. viene coordinata, ai fini dell'uso condiviso delle risorse, dal Responsabile del dipartimento.

Possono comunque essere costituite S.S.D. articolazioni di struttura complessa qualora abbiano una elevata complessità organizzativa e gestionale, ma non una complessità tale da giustificare l'attivazione di una nuova struttura complessa.

L'istituzione delle strutture semplici dipartimentali verrà effettuata esclusivamente nei casi in cui si verificano le due ipotesi sopra delineate

### **2.5. Incarichi di Programma**

Oltre alle articolazioni strutturali il modello organizzativo aziendale contempla l'attribuzione di incarichi di Programma, quale configurazione organizzativa funzionale e flessibile, finalizzata alla integrazione delle attività assistenziali e di ricerca applicata al coordinamento delle attività sistematiche di revisione e valutazione della pratica clinica con particolare riguardo alle innovazioni tecnologiche definite e/o previste nel Piano Sanitario Regionale.

I Programmi dipartimentali e i Programmi di struttura complessa in base al sistema classificatorio previsto dai CCNL si configurano quali incarichi Professionali di Alta Specializzazione.

Per evitare la proliferazione di strutture organizzative, che anche negli rispetto degli standard normativi potrebbero non essere necessarie in una razionale organizzazione aziendale, l'Azienda Ospedaliera di Perugia favorisce la valorizzazione delle competenze e professionalità ricorrendo al conferimento di incarichi dirigenziali di Programma di natura professionale anche di alta

**Allegato 1**

specializzazione, ove la gestione di risorse umane, tecniche e finanziarie non abbia carattere effettivamente preminente e determinante per l'attività svolta.

**3. Procedura per l'istituzione delle strutture semplici**

La procedura per l'istituzione delle strutture semplici viene avviata con la proposta dei direttori della strutture complessa, validata dal responsabile del dipartimento di afferenza, specificamente motivata in base alle esigenze assistenziali della struttura, e alla necessità di operare una migliore gestione delle risorse assegnate alla struttura complessa.

La proposta viene sottoposta alla valutazione dalla Direzione Aziendale che individua le strutture semplici da istituire, incluse quelle con valenza dipartimentale, in relazione alle esigenze organizzative aziendali complessive, sentito il Collegio di Direzione.

Qualora il responsabile del dipartimento ritenga necessario che vengano istituite strutture semplici dipartimentali per una ottimale gestione di risorse condivise tra più strutture complesse, può formulare una autonoma proposta di istituzione e presentarla alla direzione aziendale, acquisito il parere del Consiglio di Dipartimento.

L'istituzione di strutture semplici, anche a valenza dipartimentale, che hanno un particolare interesse strategico per l'Azienda possono essere istituite direttamente dalla Direzione Aziendale, sentito il Collegio di Direzione.

**4. Modalità procedurali per il conferimento della responsabilità delle strutture semplici**

**4.1.** L'incarico di responsabile di struttura semplice, intesa come articolazione interna di una struttura complessa, è attribuito dal Direttore Generale, su proposta del direttore della struttura complessa di afferenza, a un dirigente con un'anzianità di servizio di almeno cinque anni nella disciplina oggetto dell'incarico.

L'incarico di responsabile di struttura semplice, a valenza dipartimentale, è attribuito dal Direttore Generale, sentiti i direttori delle strutture complesse di afferenza al dipartimento, su proposta del Responsabile di dipartimento, a un dirigente con un'anzianità di servizio di almeno cinque anni nella disciplina oggetto dell'incarico.

**4.2.** A seguito della istituzione delle strutture semplici e delle strutture semplici dipartimentali, la procedure per l'individuazione dei responsabili delle stesse viene avviata con formale mandato

## Allegato 1

ALLEGATO ..... ALLA DELIBERAZIONE  
29 DIC. 2016 ..... 2399 PAG. N. 6

conferito dal Direttore Generale al Direttore della struttura complessa o al Responsabile del dipartimento di espletare le procedure per addivenire alla formulazione proposta di incarico.

Il direttore della S.C. (o il Responsabile di dipartimento per le SSD), informa tutti i dirigenti in possesso dei requisiti per il conferimento dell'incarico dell'avvio della procedura, attraverso riunioni con verbalizzazione dei presenti, raccolta di firme per presa visione o altra modalità parimenti idonea, rappresentando le modalità e i termini per la presentazione della domanda di conferimento corredata da *curriculum*.

Il direttore incaricato della selezione prende in esame i *curricula* e le eventuali candidature presentate dei dirigenti potenzialmente incaricabili, e individua i soggetti idonei alla copertura dell'incarico sulla base delle attività professionali, direzionali-organizzative e formative risultanti dai *curricula*.

In caso di più candidati per l'incarico da conferire, e tutti parimenti idonei, viene presentata al Direttore Generale una proposta con una rosa di idonei composta dai tre soggetti ritenuti più idonei per la copertura dell'incarico, accompagnata da un'adeguata relazione in cui siano esposte le motivazioni della scelta e della eventuale non idoneità riscontrata nei candidati.

L'Azienda affida l'incarico al soggetto facente parte della rosa proposta ritenuto maggiormente idoneo alla copertura dell'incarico, tenendo conto, in particolare, delle attitudini personali e delle capacità professionali del singolo dirigente, sia in relazione alle conoscenze specialistiche nella disciplina di competenza che all'esperienza già acquisita in precedenti incarichi svolti anche in altre aziende o esperienze documentate di studio e ricerca presso istituti di rilievo nazionale o internazionale, e dei risultati conseguiti in rapporto agli obiettivi assegnati nonché alle valutazioni riportate ai sensi dell'art. 25 del CCNL 3 novembre 2005.

**4.3.** Il conferimento o la conferma degli incarichi comporta la stipulazione del contratto individuale che definisce tutti gli aspetti connessi all'incarico conferito.

Il contratto è sottoscritto entro il termine massimo di trenta giorni salvo diversa proroga stabilita dalle parti.

In mancanza di consenso da parte del dirigente alla scadenza del suddetto termine non si può procedere al conferimento dell'incarico e le parti riassumono la propria autonomia negoziale.

Baffa Nicodemo	Dirigente Medico	SSD	Gestione Servizio PET TAC
Boselli Carlo	Dirigente Medico Universitario	SSD	Day Surgery
Cantisani Teresa Anna	Dirigente Medico	SSD	Centro di Diagnosi e Cura dell'Epilessia
Dentini Nadia	Dirigente Medico	SSD	Rianimazione e Terapia Intensiva Post Operatoria
Ercolani Roberto Mario	Dirigente Medico	SSD	Modelli di lean organization delle Sale del Nuovo Blocco Operatorio
Falconi Sergio	Dirigente Medico	SSD	Modelli di lean organization delle Sale Operatorie ed Emergenze
Ferri Carla	Biologo	SSD	Patologia Clinica Degenze a ciclo breve e Urgenze, Centro Prelievi, Rapporti con le Aziende Territoriali
Garzilli Tiziana	Dirigente Medico	SSD	Coordinatore Rete Regionale Trapianti
Gerli Roberto	Dirigente Medico Universitario	SSD	Diagnosi e cura delle malattie reumatiche
Giovenali Paolo	Dirigente Medico	SSD	Citologia ed Istologia Diagnostica
Hamam Mohammed	Dirigente Medico	SSD	Neuroangiografia diagnostica e interventistica
Lomurno Giuseppe	Odontoiatra Universitario	SSD	Odontoiatria Chirurgica ed Ambulatoriale
Panti Antonello Maria	Dirigente Medico	SSD	Emergenze ed Urgenze nella traumatologia dell'apparato locomotore
Rulli Antonio	Dirigente Medico Universitario	SSD	Brest Unit
Stefanelli Maurizio	Dirigente Medico	SSD	Day Hospital - Day Service e Ambulatorio Pediatrico
Beneventi Sara	Fisico	SSSC	Esperto Qualificato di II grado - Attività di fisica medica inerente il ciclotrone

ALLEGATO 2  
 Incarichi Dirigenziali di Struttura Semplice prorogati fino al 30.4.2017

Correnti Filippo Stefano	Dirigente Medico	SSSC	Chirurgia oncologica e mini invasiva dell'apparato bilio-digestivo	
Fiordi Tiziana	Dirigente Medico	SSSC	Valutazione degli effetti sulla salute dell'inquinamento degli ambienti Indoor e industriali	
Gresele Paolo	Dirigente Medico Universitario	SSSC	Diagnosi e Terapie delle Malattie Emorragiche e Laboratorio delle Malattie Tromboemboliche	
Ludovini Vienna	Biologo	SSSC	Biologia Molecolare	
Mosca Stefano	Dirigente Medico	SSSC	Angiografia e radiologia interventistica vascolare	
Pieri Luisella	Dirigente Medico	SSSC	Organizzazione, gestione dei rifiuti ospedalieri, autocontrollo della ristorazione e organizzazione attività ambulatoriali	
Pioda Isabella	Farmacista	SSSC	Area dispositivi Medici e Chirurgici	
Rondini Marco	Dirigente Medico	SSSC	Pronto Soccorso Chirurgico-Traumatologico	
Scialpi Michele	Dirigente Medico Universitario	SSSC	Diagnostica per Immagini Integrata in Oncologia	
Severini Donatello	Dirigente Medico	SSSC	Organizzazione delle urgenze chirurgiche	
Tesoro Simonetta	Dirigente Medico Universitario	SSSC	Anestesia per il Dipartimento Materno Infantile	
Paglicci Reattelli Laura	Dirigente Medico	SS	Medicina Legale e Documentazione Clinica	



Stemmi dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

# Azienda Ospedaliera di Perugia

Dir. Gen. e Sede Amm.va: Piazzale G. Menghini n. 8/9- 06129 PERUGIA  
Sede Legale: S. Maria della Misericordia in S. Andrea delle Fratte 06156PERUGIA  
Partita IVA 02101050546 Tel. 075 5781 - Sito Internet: [www.ospedale.perugia.it](http://www.ospedale.perugia.it)

## UFFICIO DELIBERAZIONI

ATTESTAZIONI RELATIVE ALLA DELIBERA N. **2399** DEL **29 DIC. 2016**

La deliberazione sopra indicata, alla quale questo documento è allegato

CONSTA DI FOGLI **13** incluso il presente ed inclusi gli allegati

Perugia, **29 DIC. 2016**

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO DELIBERATIVO  
DOTT.SSA SERENA ZENZERI

E' ESECUTIVA IMMEDIATAMENTE, non essendo soggetta a controllo

HA CONSEGUITO ESECUTIVITA' IL \_\_\_\_\_

PER PROVVEDIMENTO POSITIVO DELLA GIUNTA REGIONALE N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

CHE HA RICEVUTO LA DELIBERA IL \_\_\_\_\_

PER DECORRENZA DEL TERMINE DI LEGGE PER IL CONTROLLO SENZA RILIEVI DA PARTE

DELLA GIUNTA REGIONALE, CHE HA RICEVUTO LA DELIBERA IL \_\_\_\_\_

ALTRO (esecutività dopo richiesta di chiarimenti, parziale annullamento dell'atto, annullamento integrale, ecc.. - Specificare gli estremi dei provvedimenti)

Perugia, **29 DIC. 2016**

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO DELIBERATIVO  
DOTT.SSA SERENA ZENZERI

La deliberazione sopra indicata, alla quale questo documento è allegato,

**29 DIC. 2016**

VIENE PUBBLICATA all'albo pretorio dell'Azienda Ospedaliera di Perugia il \_\_\_\_\_

per la durata di 15 giorni.

Perugia, **29 DIC. 2016**

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO DELIBERATIVO  
DOTT.SSA SERENA ZENZERI

Questa copia della delibera sopra indicata è conforme al suo originale esistente presso questo ufficio e consta di n. \_\_\_\_\_ pagine inclusa la presente

Perugia,

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO DELIBERATIVO  
DOTT.SSA SERENA ZENZERI