

Stampa Intero Modello in data : 18/7/2019

Tipo Rilevazione : CONSUNTIVAZIONE SPESE	Anno : 2018
Tipo Istituzione : UNITA' SANITARIE LOCALI	Contratto : SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
Istituzione : 12374 - ASST OVEST MILANESE	
Organo di Controllo di Primo Livello : RTS MILANO	
Unità Organizzativa : OSPEDALE DI MAGENTA - ABBIATEGRASSO	

	T1	T1a	T1b	T1c	T1c bis	T1d	T1e	T1f	T1g	T1s d	T2	T2a	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9	T10	T11	T12	T13	T14	T15	S1	S1A	SICI	Tab. Ric.
Tenute		X	X	X				X																		X			
Dichiarate		X		X				X																		X			
Inviare		X		X				X																		X			

Il Modello inviato risulta certificato in data : 18/07/2019

Il Modello inviato è stato certificato la prima volta in data : 18/07/2019

Scheda Informativa 1

Informazioni Istituzione

Partita IVA : 09319650967	
Codice Fiscale : 09319650967	
Telefono : 0331449250	Fax : 0331449147
Email : economico.pers@asst-ovestmi.it	
Via : VIA PAPA GIOVANNI PAOLO II	
Numero Civico :	
C.A.P. : 20025	
Città : LEGNANO	
Provincia : MI	Codice Catastale : E514
Indirizzo pagina web dell'ente : www.asst-ovestmi.it	

Responsabile del Procedimento Amministrativo di cui alla legge 7/8/90, N.241 Capo II

(in assenza di tale indicazione sarà considerato responsabile il direttore generale)

Cognome	Nome	Telefono	Fax	Email
CASTIGLIONI	SERGIO	0331449138	0331449147	sergio.castiglioni@asst-ovestmi.it

Referente Da Contattare

Cognome	Nome	Telefono	Fax	Email
LANDONIO	BARBARA	0331449137	0331449147	barbara.landonio@asst-ovestmi.it

Riepilogo Domande Presenti Nella Circolare

INDICARE IL COSTO DEGLI SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI

INDICARE IL COSTO DEI MEDICI ADDETTI ALLE ATTIVITA' DELLA MEDICINA DEI SERVIZI TERRITORIALI

T1a Personale dell'azienda sanitaria per figura professionale

Figura Professionale	Tempo Indeterminato				Tempo Determinato				Com. Da Altri Enti		Com. Ad Altri Enti		Presenti Al 31/12
	T. Pieno		T. Parz.		T. Pieno		T. Parz.						
	U (a)	D (b)	U (c)	D (d)	U (e)	D (f)	U (g)	D (h)					
PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE													
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO													
INFERMIERE	81	394	3	142	1	5	0	0	0	0	0	84	536
OSTETRICA	0	28	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	37
INFERMIERE PEDIATRICO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
OPERATORE PROFESSIONALE 2^ CAT.													
INFERMIERE GENERICO	0	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5
PUERICULTRICE	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	4
PROFESSIONI TECNICO SANITARIE E DELLA PREVENZIONE													
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO													
DIETISTA	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1

T1B Personale a Tempo Pieno e Parziale Aziende Sanitarie Universitarie

LA TABELLA NON RISULTA RILEVATA

Tipologia	Tempo Indeterminato				Tempo Determinato				Com. Da Altri Enti		Com. Ad Altri Enti		Presenti Al 31/12	
	T.Pieno		T.Parz.		T.Pieno		T.Parz.		U	D	U	D	U (a+c)	D (b+d)
	U (a)	D (b)	U (c)	D (d)	U	D	U	D						
RUOLO AMMINISTRATIVO														
DIRIGENTE AMMINISTRATIVO	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO	1	15	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	17
COADIUTORE AMMINISTRATIVO	2	14	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	2	20
COMMESSE	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
TOTALE :	279	808	4	217	24	56	0	0	0	0	2	0	283	1.025

Specializzazioni	Tempo Indeterminato		15 septies (D.Lgs 502/92)		Medici Universitari		Totale Personale	
	U (a)	D (b)	U (c)	D (d)	U (e)	D (f)	U (a+c+e)	D (b+d+f)
NEUROLOGIA	2	1	0	0	0	0	2	1
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	0	1	0	0	0	0	0	1
OFTALMOLOGIA	4	1	0	0	0	0	4	1
ONCOLOGIA MEDICA	0	4	0	0	0	0	0	4
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	12	1	0	0	0	0	12	1
OTORINOLARINGOIATRIA	4	0	0	0	0	0	4	0
PATOLOGIA CLINICA	1	2	0	0	0	0	1	2
PEDIATRIA	3	10	0	0	0	0	3	10
PSICHIATRIA	2	5	0	0	0	0	2	5
RADIOLOGICA	2	8	0	0	0	0	2	8
REUMATOLOGIA	1	4	0	0	0	0	1	4
UROLOGIA	5	2	0	0	0	0	5	2
ALTRE SPECIALIZZAZIONI	3	1	0	0	0	0	3	1
SENZA SPECIALIZZAZIONE	2	1	0	0	0	0	2	1
MEDICINA D'EMERGENZA-URGENZA	5	8	0	0	0	0	5	8
LIBERA PROFESSIONE INTRAMURARIA*	78	70	0	0	0	0	0	0
LIBERA PROFESSIONE INTRAMURARIA ALLARGATA*	10	2	0	0	0	0	0	0
TOTALE :	103	114	0	0	0	0	103	114

(*) La figura professionale evidenziata non concorre a determinare i totali di colonna