

SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2
Olbia

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 365 DEL 08/04/2014

OGGETTO: Rettifica ed integrazione Delibera N. 60 del 29/01/2014 (Turni e orari minimi obbligatori delle farmacie di competenza territoriale dell'Azienda sanitaria locale n. 2 Olbia per l'anno 2014).

L'anno duemilaquattordici il giorno _____ del mese di _____

in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2.

IL DIRETTORE GENERALE

Dottor GIOVANNI ANTONIO FADDA

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dr. Gianfranco Casu

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dr.ssa Maria Serena Fenu

Su proposta del Servizio Farmaceutico Territoriale

RICHIAMATA la delibera del Direttore Generale N. 1 del 09/01/2014 (Rinnovo Commissione per il Servizio Farmaceutico L.R. 12/84);

RICHIAMATA la delibera N. 60 del 29/01/2014 ed i relativi prospetti di orari e turni allegati;

CONSIDERATO che nel prospetto dei turni (allegato alla delibera di cui sopra) per mero errore materiale nella settimana che va dal 14/04/2014 al 20/04/2014 è riportata in turno la Farmacia di Porto Cervo anziché quella di Abbiadori;

CONSIDERATO che nel prospetto dei turni (allegato alla delibera di cui sopra) per mero errore materiale nella settimana che va dal 21/04/2014 al 27/04/2014 è riportata in turno la Farmacia di Abbiadori anziché quella di Cannigione;

CONSIDERATO che nel prospetto degli orari (allegato alla delibera di cui sopra) per la Farmacia Sardu di Porto Rotondo è indicato il giovedì come giorno di chiusura settimanale invernale anziché il sabato;

VISTA la L. R. 12/84 “Disciplina ed esercizio delle funzioni in materia di Servizio Farmaceutico”

RICHIAMATO il D.L. 1/2012 “Disposizioni urgenti per la concorrenza, lo sviluppo delle infrastrutture e la competitività”, art. 11 comma 8 “Potenziamento del Servizio di distribuzione Farmaceutica, accesso alla titolarità delle farmacie e altre disposizioni in materia sanitaria”;

SU CONFORME proposta del Responsabile del Servizio Assistenza Farmaceutica;

Visti:

il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;

la L. R. 24 marzo 1997, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni.

Per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

di apportare le seguenti rettifiche:

- All'allegato dei turni nella settimana che va dal 14/04/2014 al 20/04/2014 è di turno la farmacia di Abbiadori di Cristina Varisco;
- All'allegato dei turni nella settimana che va dal 21/04/2014 al 27/04/2014 è di turno la farmacia di Cannigione Cogoni;
- All'allegato degli orari la Farmacia Sardu di Porto Rotondo rispetterà il giorno di chiusura settimanale invernale il sabato,

e di approvare e rendere esecutivi i turni e gli orari minimi obbligatori (come da prospetti allegati) delle farmacie dell'Azienda ASL n. 2 di Olbia per l'anno 2014.

IL DIRETTORE SANITARIO

(*Dr.ssa Maria Serena Fenu*)

F.to digitalmente

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(*Dr. Gianfranco Casu*)

F.to digitalmente

IL DIRETTORE GENERALE

(*Dr. Giovanni Antonio Fadda*)

F.to digitalmente

Per il Servizio ass. farmaceutica

Sabrina Mariano _____

Dr.ssa Elia Sulas _____

(DA COMPILARSI A CURA DEL SERVIZIO / STRUTTURA PROPONENTE/ESTENSORE)

(luogo e data) _____, ____/____/_____.

La presente deliberazione:

... è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29, comma 1, lettere a), b), c), della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

oppure

... deve essere comunicata al competente Assessorato regionale ai sensi dell'articolo 29, comma 2, della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10

Il Responsabile del Servizio/Struttura _____ (proponente/estensore)

(firma) _____

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia dal ____/____/_____, e che:

... è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

... con lettera in data ____/____/_____, protocollo n. _____, è stata inviata all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale per il controllo di cui all'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, ____/____/_____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

La presente deliberazione:

... è divenuta esecutiva, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____/____/_____.

... è stata annullata, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____/____/_____.

... è divenuta esecutiva per decorrenza dei termini per il controllo, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, ____/____/_____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

Per copia conforme all'originale esistente agli atti della Azienda Sanitaria Locale n. 2, per uso

_____.

Olbia, ____/____/_____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali
